

QUESTIONARIO PER L'OPINIONE SULL'ESPERIENZA DI TIROCINIO FORMATIVO CURRICULARE

Nominativo dello studente che ha svolto il tirocinio _____

Azienda ospitante/Ente ospitante: _____

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio/laboratorio/classe/scavo): _____

Tutore Azienda ospitante/Ente ospitante: _____

Le chiediamo di esprimere il suo grado di soddisfazione rispetto alle questioni proposte relative al suo tirocinio:

	 Decisamente NO	 Più NO che si	 Più SI che no	 Decisamente SI
1. Possibilità di applicare nel contesto lavorativo le conoscenze preliminari possedute				
2. Possibilità di interagire e comunicare nel contesto lavorativo di inserimento				
3. Livello di autonomia nello svolgimento delle attività assegnate				
4. Possibilità di apprendere nuove competenze nel contesto lavorativo				
5. Complessivamente				

A suo avviso, quali sono i punti di forza dello svolgimento di un tirocinio ? _____

E quali le aree di miglioramento? _____

Luogo e data

Firma dello studente