



**QUESTIONARIO DI VERIFICA DEL TPV**  
(a cura del tirocinante)

Nominativo della sede: \_\_\_\_\_

Tutor referente: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento del TPV: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ CFU acquisiti: \_\_\_\_\_

Ti chiediamo di rispondere alle seguenti domande **rispetto all'attività di tirocinio svolta** mettendo una crocetta nella casella corrispondente alla risposta che ritieni più adeguata e argomentando brevemente ove richiesto, avendo cura di compilare tutti i campi.

1. Quanto ti ritieni **soddisfatto** dell'attività di tirocinio svolta?

Per nulla <input type="checkbox"/>	Un po' <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Moltissimo <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	------------------------------------	--	-----------------------------------	--

Spiega perché e se ti aspettavi qualcosa di diverso:

2. Quanto ritieni di essere stato **seguito** dal tuo tutor di riferimento?

Per nulla <input type="checkbox"/>	Un po' <input type="checkbox"/>	Abbastanza <input type="checkbox"/>	Molto <input type="checkbox"/>	Moltissimo <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	------------------------------------	--	-----------------------------------	--

Spiega perché e se ti aspettavi qualcosa di diverso:

3. Durante il periodo di tirocinio, quanto ritieni di aver migliorato le tue **competenze**...

	Per nulla	Un po'	Abbastanza	Molto	Moltissimo
a. ...relazionali	<input type="checkbox"/>				
b. ...metodologiche	<input type="checkbox"/>				
c. ...tecnico-applicative	<input type="checkbox"/>				
d. ...etico-deontologiche	<input type="checkbox"/>				

4. Quanto **consigliaresti** ad altri...

	Per nulla	Un po'	Abbastanza	Molto	Moltissimo
a. ...la stessa sede	<input type="checkbox"/>				
b. ...lo stesso tutor	<input type="checkbox"/>				