

# Questionario per la valutazione delle attività di tirocinio da parte dell'ente ospitante

Gentile tutor,

le chiediamo la gentilezza di compilare un questionario per la valutazione consuntiva del tirocinio attivato a beneficio di uno/una studente/studentessa dell'Università della Valle d'Aosta – Université de la Vallée d'Aoste.

Questa valutazione potrà servire per rendere più efficaci le modalità di organizzazione dei tirocini. La compilazione del questionario è obbligatoria ai fini della chiusura della pratica del tirocinio.

\* Obbligatoria

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### 1. Consenso al trattamento dei dati \*

I dati ricavati dal presente questionario saranno utilizzati conformemente al Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali UE 2016/679 - noto come GDPR - e del D.L.vo 196/03 e successive modifiche e integrazioni. Informativa completa al link:

[https://www.univda.it/protezione\\_dati\\_personali/informative/](https://www.univda.it/protezione_dati_personali/informative/)

- Acconsento
- Non acconsento (il questionario non potrà essere compilato)

## INFORMAZIONI GENERALI ENTE/AZIENDA

2. Nome ente/azienda \*

3. Sede ente/azienda \*

Indicare la nazione sede operativa del tirocinio. Qualora il tirocinio sia svolto in Italia, indicare anche la Regione.

4. Cognome e nome del/della tutor aziendale \*

5. Email tutor aziendale \*

6. Settore di appartenenza dell'azienda \*

- Privato con scopo di lucro
- Privato senza scopo di lucro
- Pubblico (pubblica amministrazione)

7. Settore/ambito di attività dell'ente/azienda \*

- Agricoltura, allevamento, pesca, attività minerarie ed estrattive
- Industria manifatturiera, produzione di energia e costruzioni
- Commercio
- Trasporti
- Turismo
- Assistenza socio-sanitaria
- Consulenza specialistica e libere professioni
- Attività creditizia, attività di intermediazione finanziaria/immobiliare ecc
- Tecnologie dell'informazione e della comunicazione
- Formazione
- Attività culturali, spettacolo, sport
- Cooperazione allo sviluppo
- Altro

## INFORMAZIONI TIROCINIO

8. Cognome e nome del/della tirocinante \*

9. Area o funzione di svolgimento del tirocinio \*

10. Durata del tirocinio in mesi \*

Inserire valore numerico

Immetti un numero minore o uguale a 12

## ORGANIZZAZIONE DEL TIROCINIO

11. Attraverso quale canale ha individuato lo/la studente/studentessa che ha svolto il tirocinio? \*

- Autocandidatura dello/della studente/studentessa
- Proposta da parte degli Uffici amministrativi dell'Ateneo
- Proposta da parte di un docente dell'Ateneo
- Bando/procedura di selezione
- Contatti di proprio personale dipendente/altri tirocinanti
- Altro

12. L'Università ha fornito informazioni precise e dettagliate in ordine agli adempimenti necessari per l'attivazione e lo svolgimento del tirocinio? \*

Esprimere il grado di soddisfazione considerando la scala di valutazione da 1 (per nulla soddisfatto/a) a 10 (del tutto soddisfatto/a).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

## VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI DEL/DELLA TIROCINANTE

Esprimere il grado di soddisfazione considerando la scala di valutazione da 1 a 10

1= per nulla (per nulla soddisfatto/a)

10 = del tutto (pienamente soddisfatto/a)

13. Puntualità e rispetto dei tempi \*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

14. Operosità e senso di responsabilità \*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

15. Capacità di relazionarsi in maniera costruttiva con i colleghi e i superiori \*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

16. Capacità di lavorare in gruppo \*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

17. Disponibilità all'apprendimento \*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

18. Capacità di analisi e spirito critico \*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

19. Interesse e curiosità per le attività svolte \*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

20. Capacità professionali \*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

## ALTRE INFORMAZIONI SUL TIROCINIO

Esprimere il grado di accordo considerando la scala di valutazione da 1 a 10

1= per nulla (per nulla d'accordo)

10 = del tutto (pienamente d'accordo)

21. Utilità dell'attività svolta dal/dalla tirocinante \*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

22. Eventuale assunzione \*

**Sarebbe favorevole, in caso di necessità, all'assunzione dello/della studente/studentessa che ha svolto il tirocinio?**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

23. Soddisfazione complessiva \*

**Può ritenersi complessivamente soddisfatto dell'esperienza di tirocinio che ha contribuito a realizzare?**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

24. Disponibilità per future collaborazioni \*

**Sarebbe disponibile a collaborare nuovamente per l'organizzazione di un tirocinio?**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

## OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI

25. Aspetti positivi dell'esperienza di tirocinio \*

26. Aspetti negativi dell'esperienza di tirocinio \*

27. Caratteristiche necessarie/attese \*

Quali caratteristiche dovrebbe possedere un/una tirocinante per svolgere al meglio l'attività di tirocinio?

28. Osservazioni e suggerimenti finali \*

Qualsiasi altro feedback che ritiene utile condividere per completare la valutazione o per migliorare il questionario

---

Questo contenuto non è stato creato né approvato da Microsoft. I dati che invii verranno recapitati al proprietario del modulo.