

ALLEGATO 3

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI - CdL di BIOTECNOLOGIE

QUESTIONARIO PER IL MONITORAGGIO DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO DA COMPILARE A CURA DEL TIROCINANTE

Si prega di compilare tutte le parti e di allegare il questionario alla documentazione richiesta per il riconoscimento del Tirocinio. Le informazioni saranno mantenute strettamente confidenziali

| | |
|--|--|
| Cognome e Nome | |
| Corso di Laurea | |
| N° di matricola | |
| Azienda/Ente/Struttura Accademica dove è stato svolto il tirocinio | |
| Tutor dell'Azienda/Ente/Struttura Accademica | |
| Tutor Accademico assegnato dal Consiglio Interclasse | |
| Titolo del Tirocinio | |

Barrare la risposta scelta

- Il tirocinio nel complesso è stato inutile 1 2 3 4 5 utile
- Il tirocinio ha aumentato le tue possibilità di trovare lavoro per niente 1 2 3 4 5 molto
- La durata del tirocinio nel complesso è stata insufficiente 1 2 3 4 5 eccessiva
- Il tirocinio ti ha permesso di applicare le tue conoscenze per niente 1 2 3 4 5 molto
- Le attività svolte sono state coerenti con il progetto di tirocinio per niente 1 2 3 4 5 molto
- Il tirocinio ha inciso sulla tua formazione teorica per niente 1 2 3 4 5 molto
- tua formazione sperimentale per niente 1 2 3 4 5 molto
- capacità di rapporti personali per niente 1 2 3 4 5 molto
- L'assistenza del tutore accademico è stata insufficiente 1 2 3 4 5 ottima
- L'assistenza del tutore aziendale è stata insufficiente 1 2 3 4 5 ottima
- Le strutture universitarie addette alla gestione dei Tirocini ti hanno fornito:
assistenza/ disponibilità per niente 1 2 3 4 5 molto
- Dal tuo punto di vista:
l'ambiente di lavoro è stato ostile 1 2 3 4 5 ottimo
- il livello tecnico dell' azienda/ente/struttura accademica è insufficiente 1 2 3 4 5 ottimo
- i rapporti personali sono stati insufficienti 1 2 3 4 5 ottimi
- le mansioni da te svolte inadeguate 1 2 3 4 5 adeguate
- Se dovessi ripetere l'esperienza di tirocinio lo rifaresti presso la stessa azienda/ente/struttura accademica assolutamente no 1 2 3 4 5 certamente

Ulteriori Commenti

Data _____ Firma del tirocinante _____

**Spazio riservato alla Segreteria Didattica del
Dipartimento di afferenza**

Ricevuta il _____