

Corso di Laurea Magistrale
SCIENZE DELLA NUTRIZIONE PER LA SALUTE UMANA

ALLEGATO 2 - TIROCINIO FORMATIVO CURRICULARE
QUESTIONARIO DEL TIROCINANTE PER IL MONITORAGGIO DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Cognome e Nome	
N° di matricola	
Tutor Accademico del CdS assegnato dal Consiglio	
Struttura Accademica/Ente/Azienda dove è stato svolto il tirocinio	
Tutor dell'Azienda/Ente/Struttura Accademica	
Titolo della tesi prodotta o argomento trattato nel tirocinio	

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:

Il livello tecnico dell'azienda/ente/struttura accademica è	insufficiente	1	2	3	4	5	ottimo
le mansioni da te svolte, in relazione ai tuoi obiettivi professionali	inadeguate	1	2	3	4	5	adeguate
L'ambiente di lavoro è stato	ostile	1	2	3	4	5	accogliente
I rapporti personali sono stati	pessimi	1	2	3	4	5	ottimi
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	Ricevuta il
--	-------------