

VALUTAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI STAGE A CURA DEL TIROCINANTE

A conclusione del tirocinio vorremmo conoscere le impressioni e le considerazioni legate all'esperienza vissuta. Nell'ottica del continuo miglioramento della qualità del servizio offerto, ti chiediamo di compilare il presente questionario, ringraziandoti per la disponibilità.

Informativa ai sensi del Reg. UE n. 2016/679

I dati saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Perugia unicamente per la valutazione del grado di soddisfazione sui servizi erogati. Tali dati non saranno utilizzati per altre finalità e non saranno resi disponibili a terzi.

➤ ANAGRAFICA TIROCINANTE

Nome e cognome dello stagista:	
Data di nascita:	
Corso di laurea in	
Triennale <input type="checkbox"/> Magistrale <input type="checkbox"/>	
Nome e cognome del Tutor Universitario:	
Nome e cognome del Tutor Aziendale:	

➤ DATI TIROCINIO

1. Dove hai svolto il tirocinio?

Nome Ente/Azienda	
Settore Ente/Azienda	
Sede operativa dello stage	

Periodo dell'attività di stage	
N. di cfu previsti	

2. Sulla base di quali dati ha individuato la sede ospitante:

Consulazione della pagina web	<input type="checkbox"/>
Da amici/colleghi universitari	<input type="checkbox"/>
Segnalazione da parte di professori universitari	<input type="checkbox"/>
Volantini o altro materiale simile	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>

3. Quando ha maturato la scelta della struttura ospitante?

All'inizio del percorso di studio	<input type="checkbox"/>
Durante i primi due anni del corso	<input type="checkbox"/>
Nell'ultimo anno in vista della laurea	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>

4. Hai terminato il periodo di tirocinio?

Sì	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

5. Se no, per quale motivo?

Per ragioni personali	<input type="checkbox"/>
Perché ha trovato lavoro	<input type="checkbox"/>
Per scelta dell'azienda	<input type="checkbox"/>

6. Hai ricevuto un rimborso spese dall'azienda?

12. Durante lo svolgimento dello stage hai lavorato in gruppo?

Sì	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

13. Hai trovato difficoltà ad inserirti nell'ambiente lavorativo aziendale?

Sì	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

14. In caso di risposta affermativa, indicare il contesto in cui hai incontrato le maggiori difficoltà:

Comunicazione formale	<input type="checkbox"/>
Comunicazione informale	<input type="checkbox"/>
Problemi organizzativi e burocratici	<input type="checkbox"/>
Apprendimento di processi	<input type="checkbox"/>
Sotto-utilizzazione dello stagista	<input type="checkbox"/>
Scarso interesse alla formazione da parte dell'Ente/Azienda	<input type="checkbox"/>
Non rispondenza con le proprie competenze/abilità	<input type="checkbox"/>
Rispetto dei tempi di consegna	<input type="checkbox"/>
Motivi personali	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>

➤ OBIETTIVI E MOTIVAZIONE

15. Ti erano chiari gli obiettivi del tirocinio prima del suo inizio?

poco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	molto
------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------

16. Quanto ritieni che siano stati raggiunti gli obiettivi del tirocinio?

poco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	molto
------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------

17. La tua motivazione a partecipare al tirocinio è cresciuta nel corso delle attività?

poco									molto
------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

➤ FORMAZIONE E PROFESSIONALITÀ

18. Sei soddisfatto degli esiti formativi dell'esperienza di tirocinio appena conclusa?

poco									molto
------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

19. Ritieni che gli esiti formativi siano coerenti con il progetto formativo concordato?

poco									molto
------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

20. Ritieni adeguata la durata del tirocinio per un'utile esperienza formativo-lavorativa? Se no, quanto tempo avrebbe dovuto durare in più?

SI										<input type="checkbox"/>
NO										<input type="checkbox"/>

21. Alla luce dei risultati acquisiti, ritieni necessari ulteriori interventi formativi?

poco									molto
------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

22. Pensi che l'esperienza di stage ti possa servire nella ricerca di un lavoro?

poco									molto
------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

23. Il tirocinio potrebbe offrirti delle prospettive di impiego nella struttura che hai frequentato o in altre con le quali sei venuto in contatto durante l'esperienza del tirocinio?

poco									molto
------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

24. Lo stage ti è servito a chiarire e/o confermare la bontà delle tue scelte universitarie?

VALUTAZIONE SERVIZIO STAGE E TIROCINI

32. Quale è il tuo livello di gradimento del servizio erogato dall'Ufficio Stage e Tirocini?

poco									molto
------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

Indicare, in particolare, gli aspetti che maggiormente ne costituiscono un punto di forza:

Accessibilità e accoglienza	<input type="checkbox"/>
Distribuzione degli orari di ricevimento	<input type="checkbox"/>
Competenza degli operatori	<input type="checkbox"/>
Disponibilità degli operatori	<input type="checkbox"/>
Pubblicizzazione del servizio	<input type="checkbox"/>
Materiale informativo ricevuto e/o disponibile	<input type="checkbox"/>

Indicare, in particolare, gli aspetti che maggiormente ne costituiscono un punto di debolezza:

Accessibilità e accoglienza	<input type="checkbox"/>
Distribuzione degli orari di ricevimento	<input type="checkbox"/>
Competenza degli operatori	<input type="checkbox"/>
Disponibilità degli operatori	<input type="checkbox"/>
Pubblicizzazione del servizio	<input type="checkbox"/>
Materiale informativo ricevuto e/o disponibile	<input type="checkbox"/>

33. Quale è il tuo livello di gradimento del sito internet?

poco									molto
------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

Indicare, in particolare, gli aspetti che maggiormente ne costituiscono un punto di forza:

Accuratezza/esaustività dei contenuti	<input type="checkbox"/>
Aggiornamento dei contenuti	<input type="checkbox"/>
Facilità di navigazione	<input type="checkbox"/>

Reperibilità delle informazioni e dei documenti da scaricare	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Indicare, in particolare, gli aspetti che maggiormente ne costituiscono un punto di debolezza:

Accuratezza/esaustività dei contenuti	<input type="checkbox"/>
Aggiornamento dei contenuti	<input type="checkbox"/>
Facilità di navigazione	<input type="checkbox"/>
Reperibilità delle informazioni e dei documenti da scaricare	<input type="checkbox"/>

34. Eventuali ulteriori osservazioni e/o suggerimenti:

Da inviare alla Segreteria Didattica del Dipartimento ((segr-didattica.ing1@unipg.it) e al delegato per il Job Placement Prof. Fabio Bianconi (fabio.bianconi@unipg.it)

Firma dello studente

Grazie per la tua gentile collaborazione