

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA CIVILE E AMBIENTALE

VALUTAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI STAGE INTERNO 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 del tirocinante

Nome e cognome del tirocinante

Nato/a a il (gg.mm.aa).....

Corso di Laurea in Triennale Magistrale

Nome e cognome del tutor universitario

Dati del tirocinio

1. Dove hai svolto il tirocinio?	
Sede operativa del tirocinio	
Periodo dell'attività di tirocinio	
Numero di CFU previsti	

2. Hai terminato il periodo di tirocinio?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se no, per quale motivo? <input type="checkbox"/> Per ragioni personali <input type="checkbox"/> Altro		

3. Hai avuto difficoltà logistiche per raggiungere la sede del tirocinio?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

4. Quali mansioni ti sono state affidate prevalentemente durante il tirocinio?
<input type="checkbox"/> Ricerca <input type="checkbox"/> Di tipo tecnico <input type="checkbox"/> Organizzazione <input type="checkbox"/> Amministrazione/Segreteria <input type="checkbox"/> Front/Back office <input type="checkbox"/> Altro

5. Ritieni che gli strumenti di lavoro di cui usufruivi siano stati funzionali alle mansioni svolte?
<input type="checkbox"/> 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto

6. Ritieni che le tue conoscenze e competenze preliminari siano state adeguate alle mansioni da te effettivamente svolte?
<input type="checkbox"/> 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"/> <input type="checkbox"/> Molto

7. Ritieni che le mansioni che ti sono state affidate nel corso del tirocinio abbiano accresciuto le tue capacità e competenze?
<input type="checkbox"/> 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"/> <input type="checkbox"/> Molto

8. Durante lo svolgimento del tirocinio hai lavorato in gruppo?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

9. Hai trovato difficoltà a inserirti nell'ambiente lavorativo?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa, indica il contesto in cui hai incontrato le maggiori difficoltà. <input type="checkbox"/> 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 del tirocinante <input type="checkbox"/> Scarso interesse alla formazione da parte dell'Ente <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		

Obiettivi e motivazione

10. Ti erano chiari gli obiettivi del tirocinio prima del suo inizio?
<input type="checkbox"/> 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"/> <input type="checkbox"/> Molto

11. Quanto ritieni che siano stati raggiunti gli obiettivi del tirocinio?
<input type="checkbox"/> 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"/> <input type="checkbox"/> Molto

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

<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------------

Formazione e professionalità

13. Sei soddisfatto degli esiti formativi dell'esperienza di tirocinio appena conclusa?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

14. Ritieni che gli esiti formativi siano coerenti con il progetto formativo concordato?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

15. Ritieni adeguata la durata del tirocinio per un'utile esperienza formativo-lavorativa?								<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se no, quanto tempo sarebbe dovuto durare in più?									

16. Alla luce dei risultati acquisiti, ritieni necessari ulteriori interventi formativi?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

17. Pensi che l'esperienza di tirocinio ti possa servire nella ricerca di un lavoro?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

18. 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?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

19. Il tirocinio ti è servito a chiarire e/o confermare la bontà delle tue scelte universitarie?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

20. Il tirocinio ti è servito per comprendere meglio i tuoi interessi professionali?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

21. Pensi che l'impegno che ti è stato richiesto per le attività sia stato adeguato?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

Valutazione universitaria

22. Il tutor universitario è stato presente e disponibile nel corso dello svolgimento del tirocinio?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

23. Ti sono state illustrate le procedure e le regole che governano l'organizzazione del lavoro?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

24. Ritieni che ti siano stati messi a disposizione strumenti adeguati rispetto agli obiettivi previsti dal progetto formativo?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

25. Consigliaresti a un tuo collega lo svolgimento del tirocinio presso lo stesso Ente?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

Valutazione servizio stage e tirocini

26. Qual è il tuo livello di gradimento del servizio erogato dall'Ufficio Stage e Tirocini?									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

Indica, in particolare, gli aspetti che maggiormente ne costituiscono un punto di forza.

- Accessibilità e accoglienza
- Distribuzione degli orari di ricevimento
- Competenza degli operatori
- Disponibilità degli operatori
- Pubblicizzazione del servizio
- Materiale informativo ricevuto e/o disponibile

Indica, in particolare, gli aspetti che maggiormente ne costituiscono un punto di debolezza.

- Accessibilità e accoglienza
- Distribuzione degli orari di ricevimento
- Competenza degli operatori
- Disponibilità degli operatori
- Pubblicizzazione del servizio
- Materiale informativo ricevuto e/o disponibile

27. Qual è il tuo livello di gradimento del sito internet									
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Molto

Indica, in particolare, gli aspetti che maggiormente ne costituiscono un punto di forza.

- Accuratezza/esaustività dei contenuti
- Aggiornamento dei contenuti
- Facilità di navigazione
- Reperibilità delle informazioni e dei documenti da scaricare

Indica, in particolare, gli aspetti che maggiormente ne costituiscono un punto di debolezza.

- Accuratezza/esaustività dei contenuti
- Aggiornamento dei contenuti
- Facilità di navigazione
- Reperibilità delle informazioni e dei documenti da scaricare

Eventuali ulteriori osservazioni o suggerimenti

Da inviare alla Segreteria Didattica del Dipartimento (segr-didattica.ing1@unipg.it teresa.nocera@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