

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

Durante lo svolgimento del tirocinio hai lavorato in gruppo?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------	-----------------------------

Hai trovato difficoltà a inserirti nell'ambiente lavorativo?	<input type="checkbox"/> Sì	<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"/> Sottoutilizzazione 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

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

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

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

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

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

Ritieni adeguata la durata del tirocinio per un'utile esperienza formativo-lavorativa?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------	-----------------------------

Se no, quanto tempo sarebbe dovuto durare in più?
--

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

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) e al Delegato per il Job Placement Prof. Fabio Bianconi (fabio.bianconi@unipg.it)

Firma dello studente

Grazie per la tua gentile collaborazione