



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti-Pescara
Dipartimento di FARMACIA



**QUESTIONARIO di VALUTAZIONE FINALE TIROCINIO di PRATICA PROFESSIONALE in
AZIENDA o ENTE CONVENZIONATO**

(da compilarsi a cura del Tutor aziendale e da consegnare unitamente al libretto di tirocinio subito dopo la conclusione dello stesso)

Ragione sociale azienda o ente ospitante

Indirizzo Nominativo tutore aziendale

tel. fax e-mail

Nome e cognome del tirocinante..... matr. n.

Periodo tirocinio dal al

Il tirocinante ha completato il periodo di tirocinio? SI ☐ NO ☐

Se no, indicare il motivo: personale ☐ studio ☐ altro ☐

a. Nella sua azienda/ente l'attività di tirocinio è considerata (*indicare una sola modalità*)

☐ MOLTO UTILE ☐ UTILE ☐ POCO UTILE ☐ DEL TUTTO INUTILE ☐ NON VIENE CONSIDERATA

b. I rapporti con il tirocinante sono stati

☐ OTTIMI ☐ BUONI ☐ DISCRETI ☐ MEDIOCRI ☐ PESSIMI ☐ NESSUN RAPPORTO

c. Indicare il livello cui si è collocato il tirocinante nello svolgimento della sua attività

	ELEVATO	MEDIO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
motivazione	☐	☐	☐	☐
capacità di lavorare in gruppo	☐	☐	☐	☐
capacità di rapporti umani	☐	☐	☐	☐
capacità di adattamento	☐	☐	☐	☐
capacità di risolvere problemi	☐	☐	☐	☐
capacità di applicazione delle conoscenze	☐	☐	☐	☐
capacità di apprendimento	☐	☐	☐	☐
preparazione universitaria	☐	☐	☐	☐
conoscenza pregressa	☐	☐	☐	☐
impegno profuso	☐	☐	☐	☐
contatti avuti con il <i>tutor</i> aziendale	☐	☐	☐	☐
livello culturale	☐	☐	☐	☐
competenza tecnica	☐	☐	☐	☐
disponibilità ad accettare la vita in azienda	☐	☐	☐	☐

d. Gli obiettivi formativi prefissati sono stati conseguiti

☐ INTERAMENTE ☐ QUASI INTERAMENTE ☐ PARZIALMENTE ☐ AFFATTO

f. Complessivamente, l'esperienza di tirocinio svolta è da giudicare

- ☐ MOLTO SODDISFACENTE ☐ SODDISFACENTE ☐ PARZIALMENTE SODDISFACENTE ☐
INSODDISFACENTE ☐ NESSUNA RISPOSTA

g. Giudizio globale sullo stagista

- ☐ MOLTO SODDISFACENTE ☐ SODDISFACENTE ☐ PARZIALMENTE SODDISFACENTE ☐
INSODDISFACENTE ☐ NESSUNA RISPOSTA

h. **Osservazioni e suggerimenti** (tesi anche al perseguimento di livelli qualitativi più elevati dell'attività di tirocinio)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

i. **Opinione** sui punti di forza e sulle aree di miglioramento nella preparazione dello studente

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data.....

Timbro e firma del tutore aziendale.....

Grazie per la collaborazione