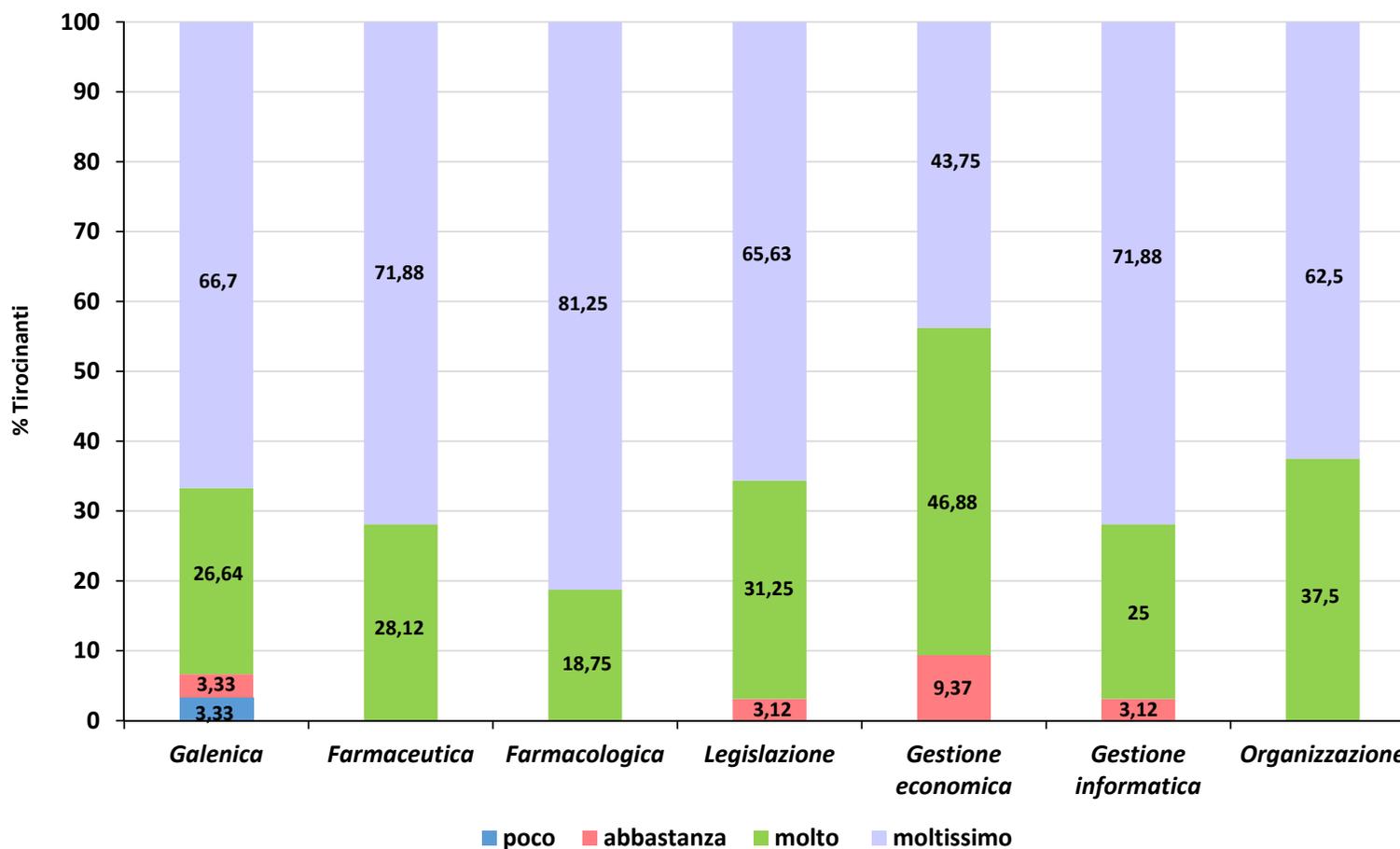
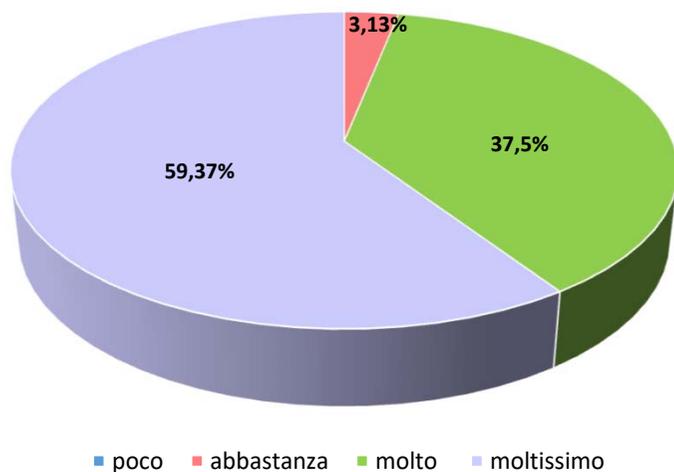


***QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO DA PARTE DEL TUTOR E DEL TIROCINANTE***  
***CdL in C.T.F. anno 2020-2021***  
***(32 valutazioni di tutor)***

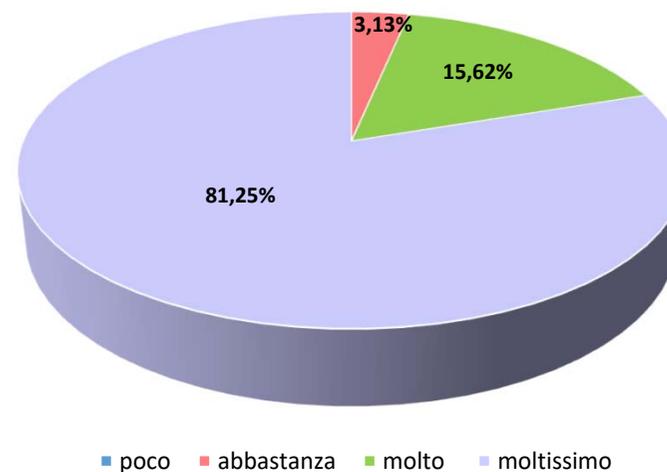
*Il tirocinante nel corso dell'attività formativa ha mostrato interesse per la parte di*



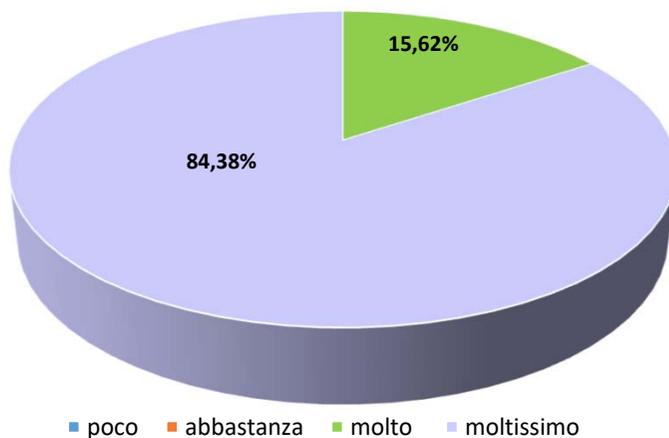
*La preparazione universitaria del tirocinante è da considerare adeguata allo svolgimento proficuo dell'attività del tirocinio?*



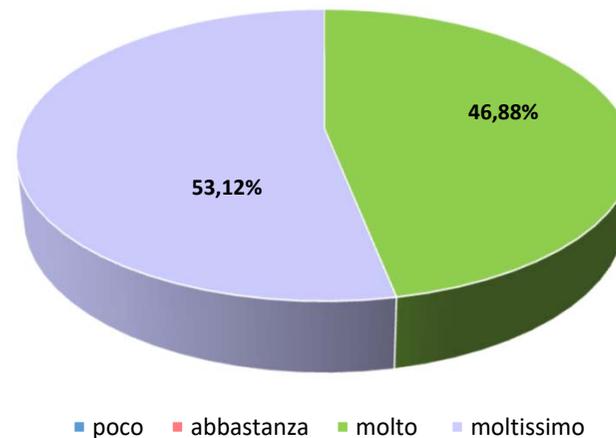
*E' soddisfatto dei risultati operativi raggiunti dal tirocinante nel periodo di tirocinio?*



*Il tirocinante si è dimostrato collaborativo e disponibile ad apprendere le nozioni?*

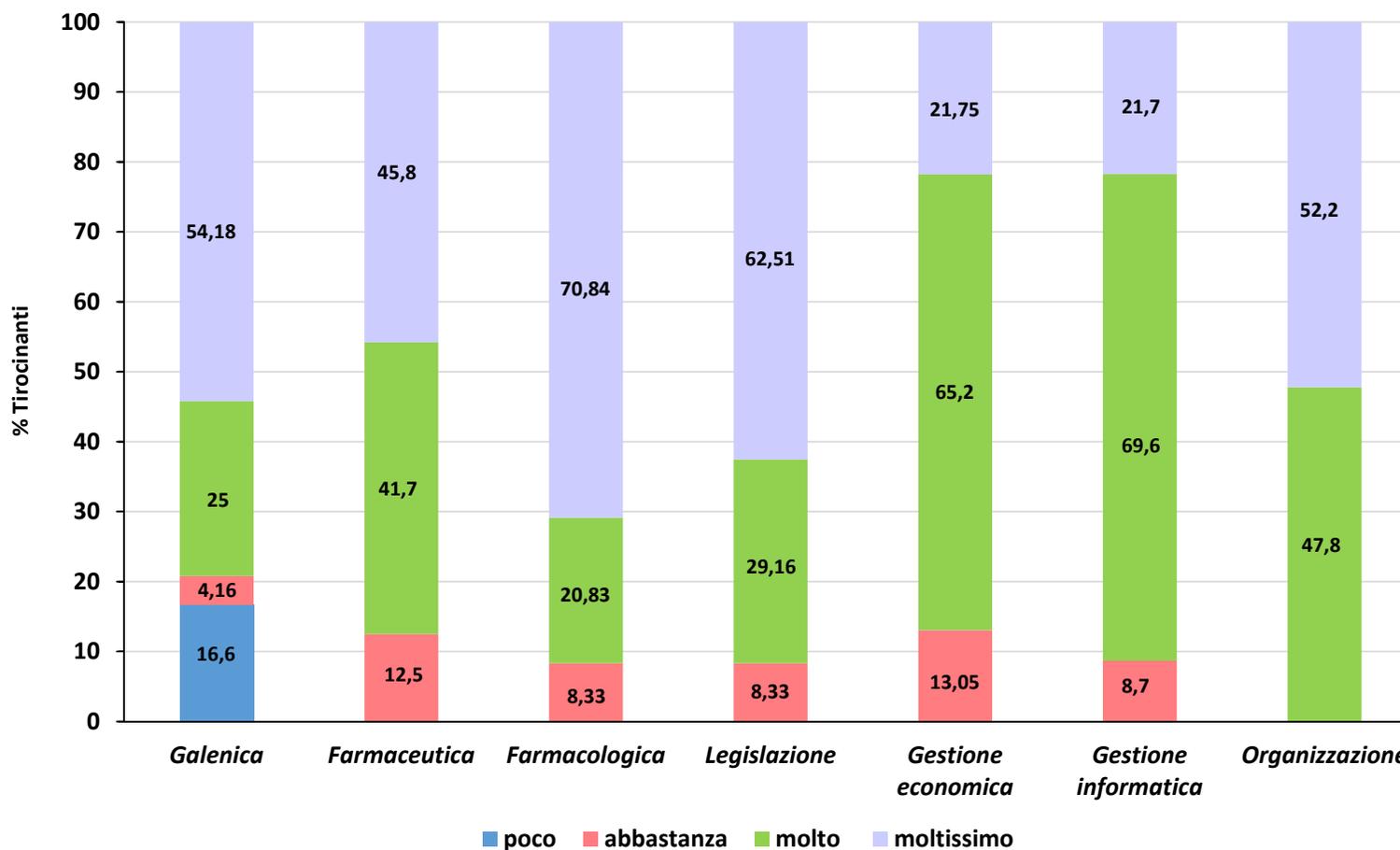


*Le conoscenze del tirocinante nel corso dell'attività formative, sono state sufficienti a fornire una adeguata preparazione allo svolgimento della professione del farmacista?*

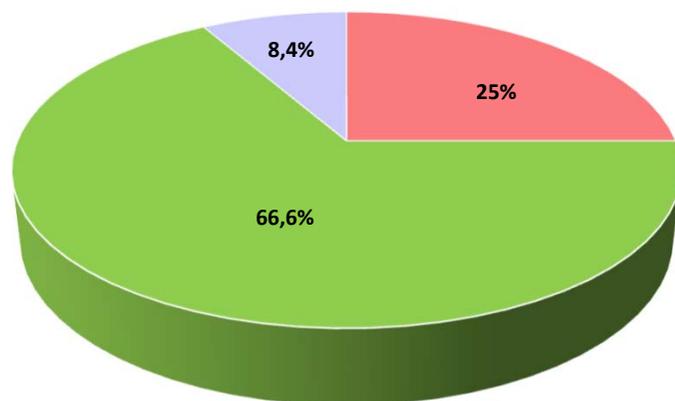


***QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO DA PARTE DEL TUTOR E DEL TIROCINANTE***  
***CdL in C.T.F. anno 2020-2021***  
***(24 valutazioni di tirocinanti)***

**Nel corso dell'attività formativa, quanto sono state di suo interesse le seguenti attività**

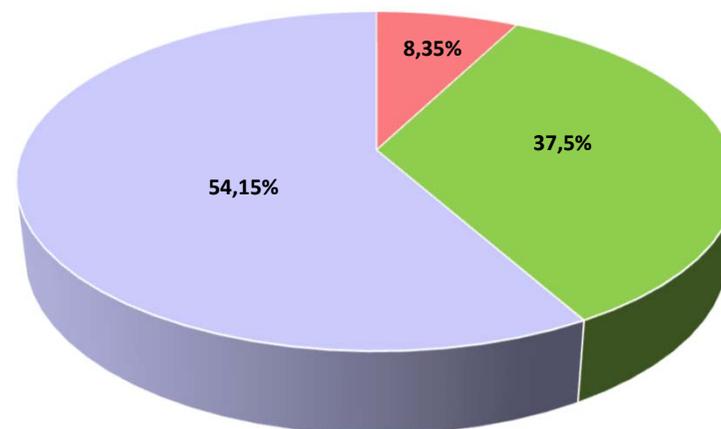


*Considera la preparazione universitaria adeguata allo svolgimento proficuo dell'attività di tirocinio?*



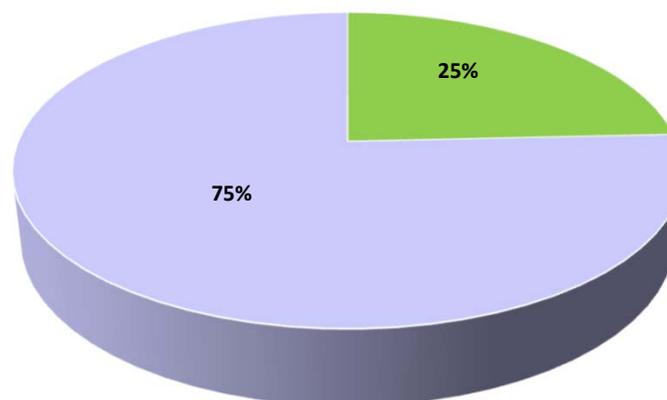
■ poco ■ abbastanza ■ molto ■ moltissimo

*E' soddisfatto dei suoi risultati operativi raggiunti nel periodo di tirocinio?*



■ poco ■ abbastanza ■ molto ■ moltissimo

*Ha rilevato disponibilità da parte del personale della farmacia dove ha svolto il tirocinio?*



■ poco ■ abbastanza ■ molto ■ moltissimo