



**Università
degli Studi
di Ferrara**

**Dipartimento
di Matematica
e Informatica**

CDS IN MATEMATICA

Questionario di valutazione del Tirocinio nel caso

di Tutorato didattico in Università o di partecipazione ad un percorso PIL.

Tale questionario va completato da parte del **tirocinante** ed inviato da parte dello studente all'indirizzo tirocini.mate@unife.it entro la data dell'appello denominato "Verbalizzazione Crediti F" a cui lo studente intende iscriversi.

Azienda\Ente presso cui si è svolto il tirocinio.....

oppure

Struttura universitaria presso cui si è svolto il tirocinio interno

.....

oppure

Corso di Laurea presso cui si è svolto il tutorato

per l'Insegnamento di.....

Tirocinante: _____

iscritto al _____ anno del CdS Triennale / Magistrale in Matematica

Periodo del tirocinio: dal _____ al _____ Totale ore: _____

Tutor aziendale: _____

Breve descrizione dell'attività svolta

DATI TIROCINIO

Le attività svolte durante il tirocinio sono state oggetto della Sua tesi di laurea (o della prova finale)?

➤ sì

➤ no

Quale canale ha utilizzato per scegliere l'azienda ospitante in cui ha svolto il tirocinio?

➤ consultazione bacheca d'Ateneo/Ufficio Placement e tirocini

➤ conoscenze personali

➤ contatti con professori e/o tutor universitari

➤ candidatura spontanea

➤ ho utilizzato un canale diverso da quelli elencati

VALUTAZIONE DEL TIROCINIO

Le elenchiamo una serie di aspetti relativi alla Sua esperienza di tirocinio. È soddisfatto di ciascuno dei seguenti aspetti?

	DECISAMENTE SÌ	PIÙ SÌ CHE NO	PIÙ NO CHE SÌ	DECISAMENTE NO
Coerenza delle attività svolte con gli obiettivi del progetto Formativo				
Coerenza del tirocinio con il suo percorso di studi				
Adeguatezza delle Sue competenze di base rispetto al lavoro da svolgere in azienda				

Ritiene che l'esperienza di tirocinio Le abbia consentito di sviluppare le seguenti competenze/conoscenze?

Competenze	DECISAMENTE SÌ	PIÙ SÌ CHE NO	PIÙ NO CHE SÌ	DECISAMENTE NO	NON VALUTABILE
Conoscenze-competenze linguistiche, tecniche e professionali di partenza					
Competenze nell'uso di strumenti o di dispositivi specifici					

Padronanza delle lingue straniere					
Capacità di adattamento alle nuove situazioni					
Capacità di lavorare per obiettivi in base ai tempi e alle scadenze fissate dal tutor aziendale					
Capacità di affrontare e risolvere problemi, offrendo soluzioni innovative ed alternative nella gestione di un lavoro					
Capacità di lavorare in gruppo					

Complessivamente, è soddisfatto della sua attività di tirocinio?

- decisamente sì
- più sì che no
- più no che sì
- decisamente no

Nel caso di un percorso PIL: a seguito del tirocinio, Le è stata formulata una proposta di inserimento nell'azienda presso cui lo ha svolto?

- Sì, e ho accettato la proposta di inserimento
- Sì, ma non ho accettato la proposta di inserimento
- no, non mi è stata fatta alcuna proposta

VALUTAZIONE DELL'UNIVERSITÀ/ENTE CHE HA PROMOSSO IL TIROCINIO

Pensi ora all'Università/Ente che ha promosso il tirocinio appena concluso. È soddisfatto di ciascuno dei seguenti aspetti?

	DECISAMENTE SÌ	PIÙ SÌ CHE NO	PIÙ NO CHE SÌ	DECISAMENTE NO
Chiarezza delle informazioni sul tirocinio				
Strumenti di comunicazione e di ricerca sulle offerte del tirocinio (bacheca, sito web...)				

Assistenza durante il tirocinio (ad es. pratiche amministrative, richiesta di proroga, malattia...)				
modalità di attivazione e gestione del tirocinio				

È soddisfatto della disponibilità del tutor dell'Università/Ente che ha promosso il tirocinio?

- decisamente sì
- più sì che no
- più no che sì
- decisamente no

VALUTAZIONE DELL'AZIENDA OSPITANTE

Pensi ora all'Università/Ente che ha promosso il tirocinio appena concluso. È soddisfatto di ciascuno dei seguenti aspetti?

	DECISAMENTE SÌ	PIÙ SÌ CHE NO	PIÙ NO CHE SÌ	DECISAMENTE NO
Adeguatezza della strumentazione a Sua disposizione (postazione di lavoro, computer, materiale tecnico, libri...)				
Rapporti con i colleghi e superiori				
Coinvolgimento da parte delle persone che lavorano nella struttura				

Chi l'ha seguita principalmente in azienda durante l'esperienza di tirocinio?

- Il tutor aziendale formalmente assegnato
- Altre persone (specificare ruolo: collega, responsabile...)

È soddisfatto del tutor aziendale (o delle altre persone che l'hanno seguita in azienda) per quanto riguarda:

	DECISAMENTE SÌ	PIÙ SÌ CHE NO	PIÙ NO CHE SÌ	DECISAMENTE NO
Disponibilità al dialogo				

Affrancamento nella attività di tirocinio				
---	--	--	--	--

Commenti, suggerimenti migliorativi e criticità emerse durante il tirocinio

Consenso al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, La informiamo che i dati raccolti attraverso la compilazione del questionario, sono trattati con modalità informatiche al fine di effettuare una rilevazione sullo stage effettuato e sul servizio di stage d'Ateneo. Il conferimento dei dati ed il loro mancato conferimento impedisce la rilevazione. Titolari autonomi del trattamento sono Università di Ferrara e Consorzio Interuniversitario Almalaurea.

- fornisco il consenso al trattamento dei dati
- NON fornisco il consenso al trattamento dei dati

Data

Firma dello studente