

TIROCINIO EXTRACURRICOLARE DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE

QUESTIONARIO A CURA DEL TUTOR AZIENDALE

Al soggetto ospitante è richiesta, gentilmente, la compilazione di un questionario i cui dati sono utili al Settore Orientamento, Tutorato e Placement per il monitoraggio, per la valutazione dell'attività svolta e per il continuo miglioramento del servizio.
Il questionario potrà essere inviato in forma originale oppure via e.mail all'indirizzo:

Spett.le Università degli Studi dell'Aquila
Settore Orientamento, Tutorato e Placement
P.le Salvatore Tommasi, n° 1 – Blocco 11/A- 67100 Coppito (AQ)
e.mail: sportellolavoro@strutture.univaq.it

Riferimento Convenzione n° _____ del _____

Ente/Azienda ospitante le attività di tirocinio: _____

Settore Produttivo: _____

Tutor Aziendale: _____

Posizione del Tutor aziendale: _____ Tel.: _____

Tirocinante: _____

Sede del tirocinio: _____

Area di svolgimento del tirocinio: _____

Inizio tirocinio dal: _____ al _____ Tot. mesi n° _____

Proroga dal _____ al _____

A. Come valuta il tirocinante riguardo alle seguenti situazioni manifestate a fine stage?

1. Saper comunicare facilmente con gli altri	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
2. Saper raccogliere, selezionare, elaborare e trasmettere informazioni	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
3. Saper lavorare in gruppo	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
4. Saper adattarsi ai cambiamenti ed essere flessibile di fronte a diverse situazioni	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
5. Saper utilizzare gli applicativi del pacchetto office o altro software utile	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
6. Saper intrattenere una conversazione in lingua straniera	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
7. Saper gestire il tempo e organizzare il proprio lavoro	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
8. Saper imparare dagli altri e dalla propria esperienza	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
9. Saper intraprendere azioni di propria iniziativa	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
10. Saper lavorare con tenacia e costanza	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
11. Impegno	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
12. Comprendere le caratteristiche principali dell'organizzazione in cui si sta svolgendo lo stage	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla

Indicare se ed in quale misura il tirocinante abbia acquisito nuove conoscenze/competenze a fine stage:

B. Quali sono stati a suo parere gli aspetti Positivi e Negativi per il tirocinante?

Aspetti Positivi

1. Sviluppo capacità organizzative	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
2. Conoscenze di nuove realtà socio-culturali	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
3. Sviluppo capacità di adattamento	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
4. Sviluppo livello di autonomia	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
5. Apprendimento nuove abilità	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
6. Coinvolgimento nell'attività della struttura ospitante	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
7. Acquisizione di contatti utili	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
8. Apprendimento lingua straniera	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
9. Apprendimento nuove conoscenze informatiche	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla

Aspetti Negativi

1. Difficoltà di apprendimento di nuove conoscenze/competenze	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
2. Durata limitata dello stage	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
3. Problemi con la lingua straniera	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
4. Difficoltà di integrazione con il personale dell'Azienda	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
5. Mancata partecipazione alle attività previste	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla

C. Aspetti positivi e negativi dello Stage: opinioni e suggerimenti

Ha trovato funzionale la procedura di avvio di stage predisposta dall'Università? **SI** **NO**

Lo stage si è concluso con un'assunzione o rapporto di collaborazione? **SI** **NO**

Se sì, con che tipo di contratto

Ritiene che la sua Azienda/Ente sarebbe disponibile ad ospitare altri stagisti? **SI** **NO**

Ritiene complessivamente utile l'esperienza di stage per la sua Azienda?

Si **Perché:**

- A. Permette la valutazione della persona per un eventuale inserimento
- B. Favorisce lo sviluppo di progetti specifici
- C. Migliora l'attività organizzativa nei settori operativi sede dell'inserimento
- D. Altro

No **Perché:**

- A. Richiede l'impiego di troppo tempo e risorse per la formazione dello stagista
- B. E' troppo breve la durata prevista dello stage
- C. Difficoltà da parte dello stagista di conciliare impegni di studio e stage

Osservazioni e suggerimenti (per rendere maggiormente efficace e funzionale l'esperienza di stage e l'organizzazione della struttura didattica universitaria)

1. _____
2. _____
3. _____

Si ringrazia per la collaborazione

Data _____

Timbro e firma del tutor aziendale _____