

Valutazione dello studente dell'attività di Tirocinio (una valutazione per ciascuna sede)

Nome e cognome dello studente _____

Periodo del tirocinio _____

Sede del tirocinio _____

Tutor del tirocinio _____

- 1) Le conoscenze preliminari sono state sufficienti per l'attività svolta durante il tirocinio?
No più no che si più si che no si non so

- 2) Il carico di attività (frequenza + studio a casa) del tirocinio è proporzionato ai crediti assegnati?
No più no che si più si che no si non so

- 3) Le modalità di esame del tirocinio teorico-pratico sono state definite in modo chiaro?
No più no che si più si che no si non so

- 4) Gli orari di svolgimento delle attività di tirocinio sono rispettati?
No più no che si più si che no si non so

- 5) Il tutor stimola/motiva l'interesse verso la disciplina?
No più no che si più si che no si non so

- 6) Le attività didattiche integrative (esercitazioni, tutorati, laboratori, ... etc) sono utili all'apprendimento della materia?
No più no che si più si che no si non so

- 7) Il tutor è reperibile per chiarimenti e spiegazioni?
No più no che si più si che no si non so

- 8) E' interessato/a agli argomenti di tirocinio trattati?
No più no che si più si che no si non so

- 9) E' complessivamente soddisfatto/a delle attività di tirocinio?

No più no che si più si che no si non so

10) Ritieni che l'attività formativa sarà utile per la tua futura professione?

No più no che si più si che no si non so

11) L'attività svolta è stata adeguata alle tue aspettative?

No più no che si più si che no si non so

12) Quali erano le tue aspettative rispetto all'attività svolta?

13) Quali suggerimenti hai per migliorare l'attività di tirocinio?