

|  |
| --- |
| **QUESTIONARIO COMPILATO DAL/LA TIROCINANTE**  COGNOME ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** NOME ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  SOGGETTO OSPITANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DURATA TIROCINIO DAL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Come sei venuto/a a conoscenza dell’opportunità di poter beneficiare  di un tirocinio? | * dal sito internet [www.regione.umbria.it;](http://www.regione.umbria.it;) * dal Centro per l’Impiego; * dal Servizio Politiche Attive del Lavoro della Regione Umbria; * da bandi e/o pieghevoli informativi trovati   presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * da familiari, amici, conoscenti; * Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Prova a valutare il tirocinio rispetto alle seguenti variabili | | **valutazione** | |
| Le attività svolte in azienda, sono le stesse previste dal progetto formativo? | | □ si □ no | |
| Ritieni sia stato facile adeguarsi alle regole della struttura? | |      | |
| Hai potuto avvalerti della tua preparazione tecnica?(conoscenze e capacità) | |      | |
| Collabori / ti relazioni con i colleghi? | |      | |
| Hai svolto attività in autonomia? | |      | |
| Quanto è stato disponibile il tutor aziendale? | |      | |
| Hai acquisito nuove conoscenze / competenze da questa esperienza? | |      | |
| L’esperienza sta corrispondendo alle tue aspettative? | |      | |
| Valuti adeguata la durata del tirocinio rispetto al raggiungimento degli obiettivi? | |      | |
| Hai acquisito conoscenze in merito alle norme di sicurezza sul posto di lavoro? | |      | |
| Complessivamente ritieni valida l’esperienza di tirocinio? | |      | |
| Ti piacerebbe essere inserito in azienda? | |      | |
| Ritieni comunque che il tirocinio sia stato utile anche in vista di future scelte? | |      | |

 Per niente  Poco  Abbastanza  Molto  Moltissimo

|  |
| --- |
| Eventuali osservazioni, suggerimenti, proposte sullo svolgimento del tirocinio  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma del/la tirocinante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_