

***UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA***

S.D.S. ARCHITETTURA ( SEDE DI SIRACUSA)  
**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO A CURA DEL TUTOR DELL'ENTE**

**Ente/Azienda•**

**Servizio/Ufficio**

**Nominativo del tutor aziendale**

**2) Il tirocinio si è svolto secondo quanto stabilito nel progetto formativo individualizzato per ciascuno studente?**

**1.** Si 2. No

Se no, per quale di queste ragioni:

1. al tirocinante sono stati assegnati altri compiti
2. è venuta meno l'utilità delle attività previste dal progetto formativo-professionale
3. altro ( specificare)

**3) Tra questi due diversi "stili di *tutorship* aziendale", quale ritiene sia stato il modello utilizzato per il tirocinio che si è appena concluso?**

1. Affiancamento molto stretto nelle prime fasi del tirocinio a cui è seguito un tutorato periodico con richiami, check e incontri settimanali
2. Affiancamento giornaliero durante tutto il periodo trascorso nell'ente
3. Altro (specificare)

**4) Gli incontri di tutorato erano strutturati? 1.** Si 2. No

**5) Se si, con quale modalità?**

(specificare)

**6) Come giudica l'assistenza, da parte del Dipartimento, nella risoluzione dei problemi amministrativi e burocratici?**

1. Insufficiente 2.Sufficiente 3.Buona 4. Ottima

**7) E come giudica, invece, l'assistenza, da parte del tutor didattico, nella risoluzione dei problemi relazionali con i tirocinanti?**

1. Insufficiente 2.Sufficiente 3.Buona 4. Ottima

**8) Alla luce della sua esperienza, come reputa il profilo formativo-professionale degli studenti che hanno frequentato il tirocinio?**

1. Insufficiente 2.Sufficiente 3.Buona 4. Ottima

**8.1)** *(se ha risposto insufficiente o sufficiente)* **Quali accorgimenti pensa di poter 'suggerire'?** *(è possibile fornire più risposte)*

1. Una maggiore e più approfondita preparazione teorica da parte del tirocinante in relazione all'attività che andrà a svolgere
2. Una maggiore preparazione sul collegamento tra teoria e pratica
3. Una maggiore presenza ed assistenza da parte del Tutor didattico
4. Altro *(specificare)*
5. **Come valuta l'attuale organizzazione dell'attività di tirocinio predisposta dal Dipartimento?** Positiva [ ] perchè

Negativa [ ] perchè

1. **Da 1 a 10 (dove 1 indica una utilità minima e 10 una utilità massima) quanto ritiene utile, per il lavoro del suo ufficio, la possibilità di poter utilizzare dei tirocinanti?**

***Per niente proficua Molto proficua***

**1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

**10.1) Può motivare il suo giudizio?**

1. **Ci sono aspetti relativi all'organizzazione del tirocinio che non sono stati valutati in questo   
   questionario e su cui vuole esprimere delle considerazioni o dei suggerimenti?**

**Data compilazione:   
  
  
 Timbro e Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**