

Università degli Studi di Perugia



**Valutazione dell’attività di stage a cura del tutor aziendale**

# *Spett. Le Azienda/Ente/Impresa,*

# *questo breve questionario è stato predisposto: a) per raccogliere elementi utili alla valutazione di ogni singola attività formativa progettata, svolta sotto forma di stage aziendale; b) per conoscere la percezione dei servizi forniti dall’Università degli Studi di Perugia e rilevare l’esigenza eventuale di ulteriori momenti di interazione e collaborazione con l’Ateneo. Le chiediamo pertanto di compilare il modulo rispondendo alle domande e utilizzando per ogni risposta/valutazione la scala* ***da******1 (max negativo) a 10 (max positivo)****.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda:** |  |
| **Tipologia di azienda:** | **Privata □ Pubblica □** |
| **Nome e cognome del Tutor Aziendale:** |  |
| **Nome e cognome dello stagista:** |  |
| **Corso di laurea in** |  |
| **Triennale □ Magistrale □** |
|  **Periodo dell’attività di stage:** |  |
|  **Nome e cognome del tutor Universitario:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valutazione complessiva dell’attività di stage svolta dallo STUDENTE in relazione a:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| idoneità della preparazione iniziale dello studente al ruolo assegnato nell’attività di stage | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| capacità di applicazione delle conoscenze teoriche alle attività pratiche | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| conoscenze informatiche  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| conoscenze linguistiche | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| capacità di comunicazione | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| attitudine a lavorare in gruppo | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| interazione con il tutor aziendale | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| rispetto degli strumenti di lavoro presenti in azienda | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| rispetto degli orari di servizio  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| spirito di iniziativa ed autonomia  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| impegno e interesse dimostrato | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| attitudine nell’affrontare le problematiche aziendali (capacità di offrire soluzioni innovative/alternative a criticità aziendali che si presentano in corso d’opera) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| grado di raggiungimento degli obiettivi prefissati nel progetto formativo | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| risultati di apprendimento in termini di nuove conoscenze tecniche acquisite durante lo stage | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| benefici per l’azienda derivanti dall’operato dello studente | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| **Valutazione complessiva del tirocinante** | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valutazione del supporto fornito all’Azienda/Ente dal TUTOR UNIVERSITARIO** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| interazione con il tutor universitario | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valutazione del supporto fornito all’Azienda/Ente dall’UFFICIO STAGE E TIROCINI** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Interazione e supporto fornito dall’Ufficio Stage e Tirocini per l’attivazione del tirocinio | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

|  |
| --- |
| **Valutazione generale** |

1. Quale canale è stato utilizzato per individuare il tirocinante?

|  |  |
| --- | --- |
| su richiesta dello studente | □ |
| su proposta di un docente universitario | □ |
| eventi di placement organizzati dall’università | □ |
| altro | □ |

1. L’inserimento in azienda del tirocinante ha comportato qualche difficoltà?

|  |  |
| --- | --- |
| SÌ □ | Quali? |
| NO □ |  |

1. Ritiene che il periodo di tirocinio sia stato sufficiente per lo svolgimento dell’attività prevista dal progetto formativo?

|  |  |
| --- | --- |
| SÌ  | □ |
| NO □  | Perché? |

1. È prevista un’attività di tesi connessa all’attività di tirocinio svolta?

|  |  |
| --- | --- |
| SÌ  | □ |
| NO | □ |

1. Ritiene che il tirocinante sia preparato al mondo del lavoro?

|  |  |
| --- | --- |
| SÌ , subito  | □ |
| SÌ, ma è necessario un altro periodo di formazione | □ |
| NO □  | Perché? |

1. Ritiene che ci siano possibilità di un futuro inserimento del tirocinante in azienda?

|  |  |
| --- | --- |
| SÌ □  | Con quali modalità di collaborazione? |
| NO | □ |

1. Quali attività reputa possano accrescere una maggiore collaborazione con l’università?

|  |  |
| --- | --- |
| coinvolgimento nelle attività didattiche  | □ |
| consultazione per la progettazione dell’offerta formativa |  |
| giornate di formazione | □ |
| protocolli di ricerca comuni | □ |
| altro | □ |

Eventuali ulteriori osservazioni e/o suggerimenti:

|  |
| --- |
|  |

 Da inviare alla Segreteria Didattica del Dipartimento (segr-didattica.ing1@unipg.it ) e al delegato per il Job Placement Prof. Fabio Bianconi (fabio.bianconi@unipg.it)

|  |  |
| --- | --- |
| Firma e timbro del soggetto ospistante | **Grazie per la sua gentile collaborazione** |