



## SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DI FINE STAGE (A CURA DEL TIROCINANTE)

(da restituire entro i 3 giorni precedenti la data prevista per la verbalizzazione all'indirizzo [certificazionitirocinidibaf@unitus.it](mailto:certificazionitirocinidibaf@unitus.it) e al Docente verbalizzante unitamente alla scheda di valutazione compilata dal tutor aziendale).

### TIROCINANTE

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Matricola: \_\_\_\_\_

Genere:

1. Maschio

2. Femmina

Nazionalità:

1. Italiana

2. Estera \_\_\_\_\_

Regione di residenza: \_\_\_\_\_

Studente  Laureato

Corso di Laurea/Master/Dottorato

.....

.....

.....

### AZIENDA /ENTE

Soggetto ospitante: \_\_\_\_\_

Dimensione (n. dipendenti):

1. 0-50 (piccola)

2. 51-250 (media)

3. oltre 250 (grande)

Tipologia:

1. Pubblica

2. Privata

3. A partecipazione statale

4. Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Sede:

1. Italia (Regione \_\_\_\_\_)

2. Estero (Stato \_\_\_\_\_)

Settore:

1. Primario (agricoltura e pesca)

2. Secondario (Industria)

3. Terziario (servizi)

4. Amministrazione /Ente pubblico

Settore di attività

Codice ISTAT- Ateco 2007 \_\_\_\_\_

Altro (Specificare \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

Tutor Aziendale.....

Date Tirocinio (Inizio e Fine).....

### CANALE DI INDIVIDUAZIONE DELL'ENTE/AZIENDA OSPITANTE

- Contatti personali  Servizio di Ateneo *Job Placement*  Autocandidatura spontanea
- Risposta ad annunci su siti/canali tematici  Contatti del tutor universitario  Altro

Lo stage costituisce un momento di formazione che, oltre a completare il percorso accademico, offre la possibilità di sperimentare dinamiche e comportamenti trasferibili in qualsiasi contesto professionale e lavorativo. Si chiede di focalizzarsi sulle competenze operative e trasversali che lo stage ha permesso di sviluppare, assegnando una valutazione a ciascuno degli aspetti sotto riportati (da 1 min a 5 max) e descrivendo successivamente le attività svolte.

### SVOLGIMENTO

Durata dell'esperienza:

1. 0-2 settimane

2. 3-6 settimane

Di quante ore è stato il tuo impegno settimanale?

1. Fino a 10 ore

2. Da 11 a 29 ore

3. Da 30 a 40 ore

Problemi/difficoltà nell'organizzazione del tirocinio?

1. Sì

2. No

Se Sì, quali (sono possibili più risposte):

1. Ottenere informazioni sufficient. corrette
2. Individuare e scegliere le aziende
3. Capire come fare l'autocandidatura
4. Affrontare il colloquio
5. Pianificare il progetto formativo
6. Questioni burocratiche e amministrative attinenti alla Segreteria DIBAF
- all'Ente ospitante
7. Altro (Specificare \_\_\_\_\_)

Se sono stati rilevati elementi di incoerenza, se ne indichino gentilmente le ragioni?

.....  
.....  
.....  
.....

<b>ASPETTI FORMATIVI E PROFESSIONALI</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Coerenza delle attività svolte con gli obiettivi del progetto formativo	<input type="checkbox"/>				
Coerenza del tirocinio con il percorso di studio accademico	<input type="checkbox"/>				
Adeguatezza della preparazione accademica alle necessità aziendali	<input type="checkbox"/>				
Acquisizione di conoscenze e competenze professionali	<input type="checkbox"/>				

<b>ASPETTI RELAZIONALI</b>					
Facilità' nel relazionarsi con colleghi e superiori	<input type="checkbox"/>				
Rapporto con il tutor aziendale	<input type="checkbox"/>				
Rapporto con il tutor universitario	<input type="checkbox"/>				

**DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTE E COMPETENZE ACQUISITE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PROSPETTIVE FUTURE**

L'azienda/ente ti ha proposto una proroga?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'azienda ti ha proposto un'offerta di lavoro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se sì	<input type="checkbox"/> Collaborazione a progetto	<input type="checkbox"/> apprendistato
	<input type="checkbox"/> tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> tempo determinato
	<input type="checkbox"/> altro	
Sei interessato/a a svolgere altri tirocini?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**VALUTAZIONE DEL SERVIZIO TIROCINI**

Esprimi il tuo grado di soddisfazione in relazione a:

Servizio di Ateneo <i>Job Placement</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Modalità di attivazione e gestione dei tirocini	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Eventuali suggerimenti/criticità riscontrate

.....  
.....  
.....  
.....

Data.....

Firma Tirocinante .....