



Università degli Studi
di Macerata

**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO
(LAUREE TRIENNALI E MAGISTRALI)**

**Facoltà di
Scienze della
formazione**

1. SEZIONE ANAGRAFICA

A) Cognome e nome del tirocinante _____

(matr. n. _____), regolarmente iscritto al Corso di laurea / laurea magistrale (*cancellare la dicitura che non interessa*) in _____

B) Denominazione del soggetto ospitante _____

Sede del soggetto ospitante _____

Tutor _____ Data inizio / fine tirocinio _____ / _____

2. SEZIONE DELLA VALUTAZIONE

A) Accoglienza e disponibilità da parte della struttura ospitante:

- Buona
- Sufficiente
- Insufficiente

B) Grado di interesse per le mansioni svolte:

- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

C) Grado di qualificazione delle mansioni svolte:

- Buono
- Sufficiente
- Insufficiente

D) Soddisfazione rispetto alle aspettative:

- Buona
- Sufficiente
- Insufficiente

E) Acquisizione di competenze effettive a seguito dell'esperienza:

- Buona
- Sufficiente
- Insufficiente

F) Ulteriori specificazioni rispetto alle domande precedenti, note libere, commenti, proposte di miglioramento:

Data compilazione _____ Firma dello studente _____