



Università degli Studi  
di Macerata

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

**Facoltà di  
Scienze della  
formazione**

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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Attività svolta dallo stagista:

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

A) Valutazione dell'attività svolta dal tirocinante:

- Ottimo
- Buono
- Discreto
- Sufficiente
- Insufficiente

Si motivi brevemente:

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

B) Giudizio sul tirocinante:

- Ottimo
- Buono
- Discreto
- Sufficiente
- Insufficiente

Si motivi brevemente:

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

C) Disponibilità ad accogliere altri tirocinanti nel breve periodo:

- Sì
- No

Si motivi brevemente:

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

Data compilazione \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_