

**RELAZIONE DI FINE TIROCINIO**

(da redigere a cura del tirocinante al termine dell'esperienza di tirocinio)

Nome e Cognome

Iscritto/Laureato al C.D.S. /MASTER

Ente presso cui ha effettuato il tirocinio:.....

Periodo: dal al

Area:

Tutor aziendale:

Tutor Universitario:

1) Quali canali sono stati utilizzati per trovare il tirocinio?

- Tramite l'Ufficio Tirocini Tramite conoscenze personali Altro (specificare)

2) Di che cosa si occupa principalmente la Struttura che l'ha ospitata per il tirocinio?

3) Nel corso di una settimana tipo, come era organizzata la sua presenza nella Struttura?

- | | | |
|---------------|-------------------------------|----------------------------------|
| a. Lunedì: | <input type="radio"/> mattino | <input type="radio"/> pomeriggio |
| b. Martedì: | <input type="radio"/> mattino | <input type="radio"/> pomeriggio |
| c. Mercoledì: | <input type="radio"/> mattino | <input type="radio"/> pomeriggio |
| d. Giovedì: | <input type="radio"/> mattino | <input type="radio"/> pomeriggio |
| e. Venerdì | <input type="radio"/> mattino | <input type="radio"/> pomeriggio |
| f. Sabato: | <input type="radio"/> mattino | <input type="radio"/> pomeriggio |

**Caratteristiche del tirocinio**

4) **In che misura la modalità di lavoro è stata indiretta / partecipativa / personale / autonoma ?**

a. Indiretta (visione delle attività nel corso delle discussioni di equipe, visione di resoconti di attività già svolte, senza contatto diretto con utenti ecc...)

raramente in misura accettabile molto spesso

b. Partecipativa (partecipazione come osservatore non partecipante alle attività)

raramente in misura accettabile molto spesso

c. Personale (esecuzione autonoma di alcune attività sotto supervisione)

raramente in misura accettabile molto spesso

d. Autonoma (esecuzione autonoma di alcune attività senza supervisione)

raramente in misura accettabile molto spesso

5) **In che misura ha svolto le seguenti attività durante l'attività di tirocinio?**

a) Attività direttamente pertinenti con il proprio percorso formativo

raramente in misura accettabile molto spesso

b) Attività di supporto (es. backoffice)

raramente in misura accettabile molto spesso

c) Attività estranee al proprio percorso formativo

raramente in misura accettabile molto spesso

6) **In quale misura Lei possedeva già le competenze teoriche richieste dall'attività di tirocinio?**

Ad un livello insoddisfacente

Ad un livello intermedio

Ad un livello soddisfacente

Rapporto con il tutor

7) **Che mansioni svolgeva il Tutor all'interno della Struttura ospitante?**

8) **Come giudica le attività di supporto e la disponibilità del Tutor nei suoi confronti durante l'attività di tirocinio?**



- Scadenti: non sono stato seguito adeguatamente come tempo o attenzione
- Medio: tempo e attenzione sono state discontinue
- Buone: sono stato seguito con tempo e attenzione adeguate

Acquisizioni personali e giudizio complessivo

9) Quanto la sua esperienza di tirocinio è stata corrispondente al progetto formativo concordato?

- Poco Sufficientemente Molto

10) Quanto la sua esperienza di tirocinio è stata corrispondente alle aspettative iniziali?

- Poco Sufficientemente Molto

11) Ha incontrato difficoltà durante l'attività di tirocinio?

- No
 Sì, (quali?.....)
-

12) Quanto la sua esperienza di tirocinio è servita per la sua formazione e per orientarla sulla scelta di un particolare ambito lavorativo e/o formativo futuro?

- Poco Sufficientemente Molto

13) Come giudicherebbe, su una scala (da 1 = insufficiente – 2= medio – 3 = buono) i seguenti aspetti della Sua esperienza di tirocinio?

- | | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Utilità del tirocinio per una attività professionale futura | 1 | 2 | 3 |
| 2. Qualità del rapporto con gli altri operatori e frequentatori | 1 | 2 | 3 |
| 3. Percezione di avere acquisito nuove competenze | 1 | 2 | 3 |
| 4. Coinvolgimento personale nelle attività svolte | 1 | 2 | 3 |

14) Quale giudizio complessivo può dare al suo tirocinio ?

(da 0= assolutamente negativo a 10 = assolutamente positivo)

15) Ha ricevuto un'offerta di lavoro da parte dell'azienda?

- Sì, a tempo indeterminato
 Sì, a tempo determinato



H I C E T N U N C

e-CAMPUS
UNIVERSITÀ

S A P E R E A U D E

- Sì, altre forme contrattuali
- No
- Non ora, ma non è escluso in futuro
- Altro

Descrizione sintetica delle attività svolte:

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

Spazi ed attrezzature utilizzate per la realizzazione del progetto di tirocinio:

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

Criticità emerse ed eventuali suggerimenti:

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

Data.....

Firma del tirocinante.....