**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELL’ESPERIENZA DI TIROCINIO**

**ai sensi dell’art. 25 quinquies comma 5 della LR 17/20005 e ssmmii**

N° tirocinio (inserire il n. protocollo richiesta e n. Determinazione di rilascio visto endoprocedimentale)

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

***Istruzioni per la compilazione della scheda***

Le domande sono a risposta multipla: porre un *flag* sulla casella corrispondente alla risposta, il cui punteggio ha una gradualità, secondo una scala (da 1 a 4), in cui:

**1** = **per niente**

**2** = **poco**

**3** = **abbastanza**

**4** = **molto**

Lo scopo del questionario è quello di avere un riscontro rispetto all’esperienza di tirocinio da parte del tirocinante stesso, che si pone all’interno delle azioni di monitoraggio e valutazione dei tirocini effettuate dall’Agenzia Regionale per il lavoro dell’Emilia-Romagna, allo scopo di assicurare la conformità dell’utilizzo dello strumento dei tirocini con le linee guida nazionali e i principi che ne fondano la sussistenza.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Aspetti generali** |  |  |  |  |
| 1.1 - L’inserimento in azienda è stato gestito in modo da renderlo semplice e agevole? |  |  |  |  |
| 1.2 - Le attività da svolgere sono state presentate in maniera esauriente? |  |  |  |  |
| 1. **Tutore Responsabile del tirocinio (Soggetto Ospitante)** |  |  |  |  |
| 1.1 - Il tutor è stato disponibile a momenti di confronto e di chiarimento rispetto alle attività pratiche svolte? |  |  |  |  |
| 1. **Tutore** **responsabile didattico ed organizzativo (Soggetto Promotore)** |  |  |  |  |
| 2.1 – Il tutor ha condiviso il progetto formativo, spiegandone il funzionamento e fornendo informazioni sui diritti/doveri nell’ambito di un progetto di tirocinio? |  |  |  |  |
| 2.2 – Il tutor ha monitorato l’andamento del tirocinio? |  |  |  |  |
| 1. **Obiettivi** **formativi** |  |  |  |  |
| 3.1 – Gli obiettivi formativi sono stati raggiunti? |  |  |  |  |
| 3.2 – Le attività svolte sono state coerenti con gli obiettivi formativi previsti nel progetto? |  |  |  |  |
| 1. **Valutazioni complessive** |  |  |  |  |
| 4.1 – L’esperienza di tirocinio è ritenuta positiva per la futura vita lavorativa? |  |  |  |  |

Osservazioni e suggerimenti:

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

Livello di soddisfazione complessiva: