



## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA DI TIROCINIO

N° tirocinio \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### *Istruzioni per la compilazione della scheda*

Il presente questionario è finalizzato a raccogliere un riscontro diretto sull'esperienza di tirocinio da parte del tirocinante. Tale rilevazione si inserisce nell'ambito delle attività di monitoraggio e valutazione condotte dal Dipartimento del Lavoro, dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative, al fine di garantire la piena conformità nell'utilizzo dello strumento del tirocinio rispetto alle Linee Guida nazionali e ai principi normativi che ne disciplinano la sussistenza.

Per ogni domanda, seleziona la casella che meglio esprime il tuo grado di valutazione, secondo la seguente scala numerica:

**1 = per niente**

**2 = poco**

**3 = abbastanza**

**4 = molto**

### 1. ASPETTI GENERALI

- L'accoglienza e l'inserimento in azienda sono stati agevoli? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Le attività da svolgere sono state presentate in maniera esauriente? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Gli spazi, le attrezzature e i materiali messi a disposizione erano adeguati? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- L'orario e l'organizzazione del lavoro sono stati rispettosi di quanto concordato? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- L'ambiente di lavoro è stato stimolante e collaborativo? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

### 2. TUTOR AZIENDALE (Soggetto Ospitante)

- Il tutor è stato disponibile a momenti di confronto e chiarimento? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Il tutor ha fornito feedback costanti sul tuo operato? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Il tutor ha garantito la sicurezza sul luogo di lavoro? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Ti sei sentito adeguatamente guidato e supportato nell'apprendimento delle mansioni? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐



### 3. TUTOR DIDATTICO ED ORGANIZZATIVO (Soggetto Promotore)

- Il progetto formativo ti è stato spiegato chiaramente dal tutor, inclusi i tuoi diritti e i tuoi obblighi?  
1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Il tutor ha monitorato l'andamento del tirocinio durante la sua esecuzione? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- È stato facile contattare il tutor in caso di necessità o dubbi? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

### 4. OBIETTIVI FORMATIVI E COMPETENZE

- Gli obiettivi formativi previsti nel progetto sono stati raggiunti? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Le attività svolte sono state coerenti con quanto stabilito nel progetto? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Ritieni di aver acquisito nuove competenze tecniche e professionali? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Hai sviluppato capacità trasversali (autonomia, lavoro di squadra, ecc.)? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Ritieni che le competenze acquisite siano utili per la tua futura ricerca di lavoro? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

### 5. VALUTAZIONI COMPLESSIVE

- Ritieni questa esperienza di tirocinio positiva per la futura vita lavorativa? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Consigliaresti questa esperienza ad un altro tirocinante? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Nel complesso, l'esperienza ha risposto alle tue aspettative iniziali? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐
- Qual è il tuo livello di soddisfazione complessiva? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

**Osservazioni e suggerimenti:**

---



---



---