



CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN FARMACIA

TIROCINIO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE FINALE TIROCINIO
(Tirocinante)**

(da consegnare, insieme al Libretto del tirocinio,
alla Segreteria dell'Ordine dei Farmacisti della provincia di Firenze)

Numero matricola del tirocinante

Nominativo del tirocinante

Corso di laurea.....

Farmacia ospitante (sede legale)

Indirizzo.....
tel. fax..... e-mail.....

Tutore aziendale

Periodo tirocinio dal.....al.....

QUESTIONARIO

Prima di iniziare l'esperienza di tirocinio, riteneva tale attività:	
<input type="checkbox"/>	Necessaria SOLO per ottenere i crediti previsti nel piano di studi (solo per tirocini curricolari)
<input type="checkbox"/>	Necessaria perché collegata al lavoro di tesi (solo per tirocini curricolari)
<input type="checkbox"/>	Utile per fare esperienza nel mondo del lavoro
<input type="checkbox"/>	Utile per facilitare l'ingresso nel mondo del lavoro
<input type="checkbox"/>	Utile per testare l'efficacia delle competenze acquisite durante gli studi universitari
<input type="checkbox"/>	Utile per incrementare le competenze ed abilità possedute

Esprima un giudizio (su una scala da 1 a 10) ai seguenti aspetti dell'attività svolta:										
(1 : molto insoddisfatto ... 10 : molto soddisfatto)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Coerenza tra il progetto formativo e l'attività svolta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizzazione dell'attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accrescimento delle proprie competenze ed abilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impiego delle competenze acquisite all'università	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapporti con il tutor universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapporti con il tutor aziendale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapporti con gli addetti dell'ente / azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambiente di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giudizio complessivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'Azienda rispetta il principio secondo cui i tirocinanti non possono sostituire i contratti a termine nei periodi di picco delle attività e non possono essere utilizzati per sostituire il personale dell'azienda nei periodi di malattia, maternità o ferie né per ricoprire ruoli necessari all'organizzazione aziendale.										
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No									
Alla luce dell'esperienza maturata, ritiene il tirocinio svolto:										
<input type="checkbox"/>	Utile SOLO per ottenere i crediti previsti nel piano di studi (solo per tirocini curricolari)									
<input type="checkbox"/>	Utile SOLO per incrementare le sue competenze ed abilità									
<input type="checkbox"/>	Utile SOLO per incrementare le sue prospettive occupazionali									
<input type="checkbox"/>	Utile per incrementare sia le sue competenze che le sue prospettive occupazionali									
L'ente / azienda ha previsto forme di compenso (rimborso spese, buoni pasto, ecc.) per lo svolgimento delle attività di tirocinio? (solo per tirocini curricolari)										
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No									
L'ente / azienda si è dimostrato interessato a proseguire il rapporto di lavoro?										
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No Se sì, in quale forma contrattuale?									
<input type="checkbox"/>	Contratto di lavoro a tempo indeterminato									
<input type="checkbox"/>	Contratto di lavoro a tempo determinato									
<input type="checkbox"/>	Co.co.co.									
<input type="checkbox"/>	Collaborazione occasionale									
<input type="checkbox"/>	Collaborazione a progetto									
<input type="checkbox"/>	Incarico professionale									

(data).....

Firma del tirocinante.....

¹Tutela della riservatezza e diritti degli interessati:

Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"- artt. 2 (finalità), 4 (definizioni), 7-10 (diritti dell'interessato), 13 (informativa), 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici).