



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
SUOR ORSOLA  
BENINCASA

## Questionario di valutazione di fine stage a cura del tirocinante/stagista

### A. DATI GENERALI

Nome e Cognome del Tirocinante/Stagista: \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in: \_\_\_\_\_

stage dopo laurea       stage fuori piano di studi

Soggetto Ospitante: \_\_\_\_\_

Settore di attività: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento del tirocinio/stage: (indicare anno)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### B. VALUTAZIONE COMPLESSIVA SULL'ESPERIENZA DI STAGE/TIROCINIO

(Modalità di Compilazione: sulla base dell'esperienza maturata assegna un giudizio di valore da 1 a 5 ai seguenti aspetti raggiunti nel corso dell'esperienza, considerando che 1 esprime una valutazione minima e 5 una valutazione massima).

1. Raggiungimento degli obiettivi indicati nel progetto formativo	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2. Coerenza delle attività svolte con quelle indicate nel progetto	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3. Difficoltà nel passaggio tra teoria e pratica	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4. Accoglienza, disponibilità, affiancamento e supporto da parte del tutor dell'ente	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5. Sviluppo del livello di autonomia	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

6. Feedback e monitoraggio quotidiano delle attività svolte da parte del tutor dell'ente	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7. Soddisfazione generale dell'esperienza svolta	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8. Apprendimento e sviluppo di nuove capacità, abilità e competenze (crescita professionale)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
9. Utilità dell'esperienza formativa rispetto alle future scelte professionali	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

### C. VALUTAZIONE SPECIFICA CONNESSA ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI TIROCINIO/STAGE

1. Competenze tecnico-professionali (insieme di conoscenze, capacità e risorse personali specifiche e distintive della propria attività professionale)	-Prima dello svolgimento del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> -Acquisite al termine del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2. Capacità di gestione delle dinamiche interpersonali e di gruppo	-Prima dello svolgimento del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> -Acquisite al termine del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3. Capacità organizzative e di problem solving	-Prima dello svolgimento del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> -Acquisite al termine del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4. Competenze e abilità in linea con le attività della struttura	-Prima dello svolgimento del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> -Acquisite al termine del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5. Spirito di iniziativa nella gestione di eventi e/o progetti individuali/di gruppo	-Prima dello svolgimento del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> -Acquisite al termine del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6. Competenze digitali (conoscenza sistemi operativi, pacchetto office, social network)	-Prima dello svolgimento del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> -Acquisite al termine del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7. Competenze linguistiche (comprensione orale e scritta della/e lingua/e straniera/e)	-Prima dello svolgimento del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> -Acquisite al termine del tirocinio/stage 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

### D. ESITO DEL TIROCINIO/STAGE

Concluso     
 Concluso con proroga     
 Interrotto/sospeso     
 Inserimento lavorativo

Data

Firma stageur

---

Placement Office & Career Service – Area Stage Studenti  
80135 Napoli  
Corso V. Emanuele, 292  
tel. +39 081 2522459  
mail [stage.studenti@unisob.na.it](mailto:stage.studenti@unisob.na.it)