

COGNOME E NOME TIROCINANTE	
Istituzione Scolastica accogliente	
Nominativo del Supervisore	
Periodo del tirocinio	

1. RITIENE CHE GLI OBIETTIVI FORMATIVI DEL TIROCINIO SIANO STATI CONSEGUITI?

- PIENAMENTE
- ABBASTANZA
- POCO
- PER NIENTE

Qualora gli obiettivi non siano stati pienamente raggiunti, Le chiediamo cortesemente di descriverne, di seguito, le motivazioni:

--

2. IN MERITO ALL'ESPERIENZA DI TIROCINIO, SI RITIENE:

- MOLTO SODDISFATTO
- ABBASTANZA SODDISFATTO
- POCO SODDISFATTO
- PER NIENTE SODDISFATTO

Qualora il grado di soddisfazione non sia sufficiente, Le chiediamo cortesemente di descriverne, di seguito, le motivazioni:

--

3. NEL CASO IN CUI LA LUMSA ABBA PROPOSTO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA ACCOGLIENTE, RITIENE CHE TALE SCELTA SIA STATA CONFORME ALLE SUE ASPETTATIVE?

- Sì
- No

Perché:

4. RITIENE CHE L'UFFICIO STAGE E TIROCINI ED IL SUPERVISORE SIANO STATI UN VALIDO SUPPORTO DURANTE L'EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO?

- Sì
- No

Perché:

5. RITIENE CHE IL TIROCINIO ABBA CONTRIBUTITO AD ACCRESCERE LE SUE CONOSCENZE E CAPACITÀ PER AFFRONTARE IL MONDO DEL LAVORO?

- MOLTO
- ABBASTANZA
- POCO
- PER NIENTE

6. DURANTE L'EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO HA POTUTO METTERE IN PRATICA QUANTO ACQUISITO DURANTE IL PERCORSO DIDATTICO?

- Sì
- No

Perché:

Data: _____

(Firma del tirocinante)

Grazie per la cortese collaborazione