

Università degli Studi del Molise
Campobasso



Dipartimento di _____

Corso di Laurea in _____

Stage e/o Tirocinio Formativo

Relazione Finale Azienda

Le chiediamo di dedicare alcuni minuti del Suo tempo alla redazione del presente questionario.

Il nostro obiettivo è quello di raccogliere le Sue impressioni riguardo l'esperienza di stage al fine di poterla, se necessario, migliorare.

Il questionario dovrà essere riconsegnato allo stagista in busta chiusa.

Grazie per la Collaborazione.

AZIENDA _____

INDIRIZZO _____

E-MAIL _____ TEL _____ FAX _____

SETTORE _____

TUTOR AZIENDALE _____ STAGISTA _____

LAUREATO/A LAUREANDO/A

UFFICIO / UNITA'/ AREA _____

DURATA STAGE _____

1. Indicare come il suo ufficio (unità/area) considera l'esperienza stage:

molto utile utile poco utile inutile

2. Indicare gli eventuali problemi sorti durante lo stage:

- problemi nella collaborazione con lo stagista
- problemi nei rapporti con l'Università del Molise
- Nessun problema
- altri problemi (specificare)

3. Indicare il livello delle seguenti variabili concernenti l'attività svolta dallo studente durante lo stage:

	molto elevata	elevata	sufficiente	insufficiente
Motivazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di risolvere problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di applicare le conoscenze teoriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di adattarsi ai diversi incarichi affidati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di gestire le relazioni interpersonali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di lavorare in gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Indicare gli eventuali cambiamenti che ritiene necessari per migliorare l'esperienza di stage:

- rapporti con l'Università (specificare) _____
- programmazione del progetto stage (specificare) _____
- coinvolgimento delle aziende (specificare) _____
- durata dello stage (specificare) _____
- altri miglioramenti (specificare) _____

5. Indicare se in futuro intende partecipare nuovamente al Progetto Stage: SI NO

se no

Specificare ragioni

6. Esprima un giudizio di soddisfazione rispetto ai servizi di supporto informativo e/o operativo erogati dall'Ateneo

- Insoddisfatto
- Poco Soddisfatto
- Soddisfatto
- Molto soddisfatto

Eventuali osservazioni, suggerimenti e proposte

Firma tutor aziendale