



**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLA PREPARAZIONE DELLO STUDENTE IN
STAGE/TIROCINIO**

Nominativo del tirocinante: _____

Azienda /Ente /Medico ospitante _____

Periodo dal _____ al _____ per un totale di _____ ore

È soddisfatto della preparazione dello studente nello svolgimento delle attività assegnate, con riferimento ai seguenti aspetti?

	 Decisamente NO	 Più NO che sì	 Più SI che no	 Decisamente SI
1. Conoscenze preliminari richieste dal contesto lavorativo possedute dallo studente				
2. Capacità di applicare nel contesto lavorativo le conoscenze preliminari possedute				
3. Capacità di interagire e comunicare nel contesto lavorativo di inserimento				
4. Livello di autonomia nello svolgimento delle attività assegnate				
5. Capacità di apprendere nuove competenze nel contesto lavorativo				
6. Complessivamente				

A suo avviso, quali sono i punti di forza della preparazione dello studente? _____

E quali le aree di miglioramento? _____

Luogo e data

Firma e timbro del Medico/ Azienda /Ente ospitante