



**CORSO DI LAUREA IN ECONOMIA E SCIENZE COMPORTAMENTALI  
LM56**

**SCHEMA DI VALUTAZIONE DESTINATA ALLO STUDENTE (fine tirocinio/stage)**

<b>N. Convenzione del</b>	<b>Denominazione Azienda</b>
<b>Cognome stagista</b>	<b>Nome stagista</b>
<b>Durata del tirocinio</b> Dal _____ Al _____	<b>Numero ore totali</b>

**1. Ritieni che gli obiettivi formativi concordati siano stati conseguiti?**

Del tutto conseguiti     Abbastanza conseguiti     Poco conseguiti     Per niente conseguiti

**2. Valuta l'esperienza in azienda con riferimento ai seguenti punti:**

	<b>Ottima</b>	<b>Buona</b>	<b>Discreta</b>	<b>Scarsa</b>
Disponibilità del tutor aziendale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità nella definizione dei compiti e delle attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coinvolgimento nelle attività varie aziendali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse e curiosità nelle attività svolte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Fornisci una valutazione sulle capacità che ritieni di aver sviluppato durante il periodo di tirocinio:**

	<b>Ottima</b>	<b>Buona</b>	<b>Discreta</b>	<b>Scarsa</b>
Integrazione con le regole aziendali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esecuzione dei compiti assegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia nello svolgimento dei compiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risoluzione dei problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro di gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abilità operative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creatività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livello di conoscenze tecniche acquisite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Ritieni che la tua formazione universitaria si sia dimostrata adeguata alle esigenze dell'azienda?**

Molto     Abbastanza     Poco     Per niente

**5. Esprimi il grado di soddisfazione sull'esperienza di tirocinio nel suo complesso:**

Molto soddisfatto     Abbastanza soddisfatto     Poco soddisfatto     Per niente soddisfatto

**6. Ripeteresti questa esperienza?**

**SI**    **NO**  
   

**ESITO STAGE:**

TERMINATO  
 INTERROTTO DALL'AZIENDA  
 RINUNCIA

**IN DATA:** \_\_\_\_\_

ALTRO (eventuale prosecuzione stage/assunzione: specificare) \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_