



REGIONE ABRUZZO

DIPARTIMENTO LAVORO E ATTIVITÀ PRODUTTIVE

SCHEDA VERIFICA INTERMEDIA DEL TIROCINIO QUESTIONARIO DEL TIROCINANTE

(Rif. Convenzione n.....stipulata in data))

SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI TIROCINANTE

Nominativo del tirocinante.....

Indirizzo.....

Data e Luogo di Nascita.....

Titolo di studio.....

SEZIONE B – DATI SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione Soggetto Promotore.....

Indirizzo.....

Nominativo Tutor Soggetto Promotore.....

SEZIONE C – DATI SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione Azienda/Struttura Ospitante.....

Partita Iva/Codice Fiscale.....

Nominativo Tutor Soggetto Ospitante.....

Funzione/Ruolo all'interno della struttura.....

Telefono.....e.mail.....

SEZIONE D – QUESTIONARIO PER IL TIROCINANTE		
Difficoltà d’inserimento in azienda?	SI	NO
Problemi organizzativi da parte del tutor aziendale	SI	NO
In quale attività è stato impegnato prevalentemente	Pratiche	Teoriche
L’area di lavoro si è rivelata adeguata rispetto agli obiettivi prefissati	SI	NO
E’ stato messo/seguita ad essere messo nelle condizioni di imparare e svolgere mansioni oggetto del tirocinio?	SI	NO
Le è stato fornito materiale didattico utile alla sua esperienza di tirocinio?	SI	NO
Ha svolto il corso di formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro	SI	NO
Le è stata garantita, se prevista, la sorveglianza sanitaria	SI	NO
Le sono state messe a disposizione tutte le attrezzature, strumentazioni, equipaggiamenti, ecc, idonei e necessari allo svolgimento delle attività assegnate	SI	NO
Ci vuole descrivere sinteticamente le attività fino ad oggi da lei svolte?		
Quali “Evidenze” ¹ sono state ad oggi da lei prodotte ed utili a comprovare l’effettiva attività svolta?		
Secondo lei, quali competenze professionali ha raggiunto fino ad oggi? (Autovalutazione)		
L’orario di tirocinio concordato si è dimostrato finora sufficiente per raggiungere gli obiettivi prefissati?	SI	NO
L’orario di tirocinio corrisponde a quello indicato nel calendario allegato al Progetto Formativo individuale (PFI)?	SI	NO
È stato valido il supporto del tutor aziendale?	SI	NO
Ci sono stati problemi relazionali di inserimento/collaborazione con il resto del personale?	SI	NO
È stata raggiunta, secondo lei, una certa professionalità ed autonomia lavorativa?	SI	NO
Le viene corrisposta regolarmente l’indennità di partecipazione al tirocinio di spettanza del Soggetto ospitante?	SI	NO
Ci sono particolari problemi o situazioni nella sua esperienza di tirocinio che vuole segnalare?	SI quali.....	NO
Il grado di soddisfazione dell’esperienza di tirocinio finora svolta può essere riassunto in quale dei seguenti giudizi? <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Ottimo		
Ripeterebbe l’esperienza del tirocinio? (domanda da somministrare solo a conclusione del tirocinio)	SI	NO

Luogo e data.....

Firma del tirocinante.....

¹ Per **Evidenze** si intende ogni documentazione utile a comprovare l’effettiva attività svolta e i suoi risultati; ad esempio campioni di prodotto del lavoro; lettere di referenze; verbali di sintesi di riunioni; consegne, relazioni, report (ad esempio dei tutor, anche in forma periodica); programmi informatici, testimonianze di persone che hanno avuto modo di osservare “in situazione” il tirocinante; supporti fotografici e registrazioni audio/video eventualmente prodotti ad hoc, ecc. Questa documentazione, oltre a valorizzare l’esperienza, sarà utile a supportare un successivo percorso di validazione e certificazione delle competenze acquisite.

Il sottoscritto, in qualità di tirocinante, dichiara di aver ricevuto dal Soggetto ospitante l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati personali (Reg. UE 679/2016)

Luogo e data..... firma del tirocinante.....