**Corso di laurea in “Animal Care – Tutela del benessere animale”**

**VALUTAZIONE DA PARTE DEL TIROCINANTE DELL’ESPERIENZA DIDATTICA PRESSO L’AZIENDA OSPITANTE**

Per favore, assegnare un punteggio da 1 a 10 per ogni aspetto valutato, dove 1 sta per pessimo e 10 sta per eccellente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspetto valutato** | **Punteggio** |
| Complessivamente quanto si ritiene soddisfatto di come si è svolto il periodo di tirocinio? |  |
| Le attività effettivamente proposte allo studente all’interno del contesto operativo sono state coerenti con gli obiettivi previsti nel progetto formativo e di orientamento? |  |
| Le attività proposte allo studente all’interno del contesto operativo hanno favorito l’acquisizione di competenze utili nel mondo del lavoro e collegate alle tematiche del Corso di Laurea? |  |
| Le conoscenze preliminari possedute sono risultate sufficienti per svolgere l’attività di tirocinio? |  |
| Il personale della struttura responsabile delle attività cui lo studente prendeva parte è stato disponibile a dare spiegazioni, chiarire dubbi, discutere aspetti salienti e criticità con lo studente? |  |
| Gli obiettivi delle attività e le modalità di svolgimento delle stesse sono stati presentati in modo chiaro?  |  |
| Sono stati rispettate le modalità (e.g., orari, sedi, date, referenti) di svolgimento del tirocinio? |  |

Se le attività previste nel periodo di tirocinio prevedevano integrazione con altre persone, per favore darne una valutazione nella tabella sottostante, con la medesima scala utilizzata nella precedente tabella. Se non la prevedevano, segnare una x nella casella NP (cioè Non Prevista)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aspetto valutato** | **Punteggio** | **NP** |
| È stata favorita l’integrazione dello studente col personale già presente nella struttura?  |  |  |

Ulteriori considerazioni - aspetti rilevanti emersi durante il periodo di stage/tirocinio che lo studente vuole segnalare (FACOLTATIVO):

Cognome e nome del tirocinante:

Numero di matricola del tirocinante:

Nome della struttura valutata:

Periodo di tirocinio:

Data:

Firma del tirocinante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_