

Dipartimento di Scienze Agrarie, Alimenti, Risorse Naturali e Ingegneria

**CORSI DI LAUREA MAGISTRALE IN:**

□SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI

□SCIENZE E TECNOLOGIE AGRARIE

□SCIENZE BIOTECNOLOGICHE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE UMANA

□SCIENZE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE UMANA

Cognome e nome studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Azienda/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor Aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor Universitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio: dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VADEMECUM PER COMPILAZIONE LIBRETTO DI TIROCINIO:**

**• Compilare in prima pagina indicando il proprio CdL, le proprie generalità, l’azienda presso cui sarà effettuato il tirocinio, i nominativi dei tutor (universitario e aziendale) e le date di inizio e fin tirocinio;**

**• Alla fine dell’attività di tirocinio il tutor aziendale dovrà compilare, firmare e timbrare (timbro aziendale) il questionario del tutor aziendale (penultima scheda);**

**• Anche lo studente dovrà, infine, compilare e firmare l’ultima scheda relativa al questionario dello studente (ultima scheda).**

**N.B. Con riferimento ai Regolamenti Didattici di ciascun Corso di Studio, si ricorda che la durata dell’attività di tirocinio è di 100 ore con il conseguimento di 4 CFU:**

DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' PREVISTE DAL PROGETTO DEL TIROCINIO FORMATIVO

E DI ORIENTAMENTO

(Decreto del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale 25 marzo 1998, n. 142)

Il sottoscritto ……………………………………………………………………… in qualità di tutor aziendale attesta che lo studente …………………………………………………………………………………. ha effettuato le attività di tirocinio previste dal progetto formativo, svolgendo un numero giornaliero di ore non superiore a 8 ed a 40 ore settimanali, per un totale di ore ……………

Data

Il tutor aziendale

(firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno: |  |
| Ora di ingresso: | Ora di uscita: |
| Totale ore svolte: | Attività svolta: |
| Firma tutor aziendale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno: |  |
| Ora di ingresso: | Ora di uscita: |
| Totale ore svolte: | Attività svolta: |
| Firma tutor aziendale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno: |  |
| Ora di ingresso: | Ora di uscita: |
| Totale ore svolte: | Attività svolta: |
| Firma tutor aziendale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno: |  |
| Ora di ingresso: | Ora di uscita: |
| Totale ore svolte: | Attività svolta: |
| Firma tutor aziendale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno: |  |
| Ora di ingresso: | Ora di uscita: |
| Totale ore svolte: | Attività svolta: |
| Firma tutor aziendale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno: |  |
| Ora di ingresso: | Ora di uscita: |
| Totale ore svolte: | Attività svolta: |
| Firma tutor aziendale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno: |  |
| Ora di ingresso: | Ora di uscita: |
| Totale ore svolte: | Attività svolta: |
| Firma tutor aziendale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno: |  |
| Ora di ingresso: | Ora di uscita: |
| Totale ore svolte: | Attività svolta: |
| Firma tutor aziendale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Giorno: |  |
| Ora di ingresso: | Ora di uscita: |
| Totale ore svolte: | Attività svolta: |
| Firma tutor aziendale: |  |

**QUESTIONARIO TIROCINIO CURRICULARE**

**ENTE OSPITANTE UNIVERSITÀ DI FOGGIA**

ENTE OSPITANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR AZIENDALE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIROCINANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERIODO DEL TIROCINIO: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

CORSO DI LAUREA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quesiti:

1. Ritiene che la *formazione* acquisita dal discente nel corso di studi risulti, in generale, congrua alle figure e competenze professionali richieste dal mondo del lavoro?

2. Il tirocinio ha consentito un proficuo *scambio di informazioni e conoscenze* tra ente/azienda e Università?

3. Come le è sembrata la *preparazione dello studente* con

riferimento ai seguenti aspetti?

a) Padronanza delle nozioni di carattere generale

b) Utilità e rispondenza delle nozioni specifiche di carattere tecnico in suo possesso

c) Adeguatezza della metodologia posseduta

d) Capacità in termini di *problem-solving*

4. Come le è sembrata l’*esperienza di Tirocinio* in ordine ai seguenti aspetti?

a) Acquisizione di nuove professionalità

b) Sviluppo delle conoscenze e delle competenze operative

c) Integrazione/inserimento nell’ambiente di lavoro

d) Collaborazione tra Tutor aziendale e Tutor universitario

5. *Efficacia*. C’è stata una corrispondenza fra obiettivi attesi (come fissati nel progetto formativo) e risultati raggiunti?

6. Secondo Lei in quale misura il tirocinante ha conseguito i seguenti *risultati*?

a) Concreto arricchimento delle conoscenze b) Miglioramento delle abilità e capacità operative, utili per la

b) Miglioramento delle abilità

e capacità operative, utili per la futura professione

c) Capacità di operare in gruppo

d) Apprendimento di nuove competenze, metodologie e

risoluzione di problemi

e) Stimoli a successivi approfondimenti tecnici specifici

e aggiornamenti

7. Valuta positivamente lo studente dal punto di vista *comportamentale* (adattamento al contesto, rispetto di orari e impegni, motivazione e interesse)?

8. Giudica adeguata la *durata* del tirocinio?

9. In definitiva, si ritiene *soddisfatto* dall’attività svolta dal tirocinante?

10. Ritiene che la collaborazione dello studente possa continuare

dopo il tirocinio?

11. Ha dei suggerimenti per rendere maggiormente efficace

e funzionale l’esperienza di stage/tirocinio?

.....................................................................................................

.....................................................................................................

.....................................................................................................

INSERIRE NEI SOPRASTANTI SPAZI CONTRASSEGNATI UN GIUDIZIO DA “1” A “4” SECONDO LA SEGUENTE LEGENDA:

***1. Decisamente NO; 2. Più No che SI; 3. Più SI che NO; 4. Decisamente SI***

Timbro

Firma del Tutor aziendale

**QUESTIONARIO TIROCINIO CURRICULARE**

**STUDENTE UNIVERSITÀ DI FOGGIA**

STUDENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo del tirocinio: dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

corso di laurea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quesiti:

1. Ritieni che la *formazione* acquisita durante il percorso di laurea, in generale, risulti congrua alle figure e competenze professionali richieste dal mondo del lavoro?

2. Il tirocinio ha consentito un proficuo *scambio di informazioni e conoscenze* tra ente/azienda e Università?

3. Come giudichi la *qualità dei servizi professionalizzanti* offerti dalla struttura ospitante?

a) Sotto il profilo della preparazione, disponibilità ed attenzione del Tutor aziendale

b) Sotto il profilo della attrezzatura e strumentazione

c) Sotto il profilo dell’aggiornamento professionale (biblioteca, riviste, audiovisivi ecc.)

d) Sotto il profilo logistico-organizzativo (rispetto degli orari, sicurezza e salubrità dei luoghi ecc.)

4. Come ti è sembrata l’*esperienza di Tirocinio* in ordine ai seguenti aspetti?

a) Acquisizione di nuove professionalità

b) Sviluppo delle conoscenze e delle competenze operative

c) Integrazione/inserimento nell’ambiente di lavoro

d) Collaborazione tra Tutor aziendale e Tutor universitario

5. *Efficacia*. C’è stata una corrispondenza fra obiettivi attesi (come fissati nel progetto formativo) e risultati raggiunti?

6. In quale misura ritieni di aver conseguito i seguenti *risultati*?

a) Concreto arricchimento delle conoscenze

b) Miglioramento delle abilità e capacità operative, utili per la

futura professione

c) Capacità di operare in gruppo

d) Apprendimento di nuove competenze, metodologie e

risoluzione di problemi

e) Stimoli a successivi approfondimenti tecnici specifici

7. Valuti positivamente l’esperienza vissuta dal punto di vista *umano*? Ti sei sentito/a apprezzato per il lavoro svolto o stimolato?

8. Giudichi adeguata la *durata* del tirocinio?

9. Nel complesso giudichi *positivamente* questa esperienza di Tirocinio (la rifaresti)?

10. In definitiva, ti ritieni *soddisfatto* dall’attività svolta?

11. Valuti positivamente l’attività svolta dalla segreteria tirocini del

tuo dipartimento?

a) Sotto il profilo della disponibilità del personale tecnico-amministrativo?

b) Sotto il profilo della professionalità del personale tecnico-amministrativo?

c) Sotto il profilo logistico-organizzativo (orario di apertura al pubblico, rispetto degli orari, accessibilità agli spazi della Segreteria ecc.)

INSERIRE NEI SOPRASTANTI SPAZI CONTRASSEGNATI UN GIUDIZIO DA “1” A “4” SECONDO LA SEGUENTE LEGENDA:

***1. Decisamente NO; 2. Più No che SI; 3. Più SI che NO; 4. Decisamente SI***

Firma dello studente

**VALUTAZIONE DELL’ATTIVITÀ FORMATIVA SVOLTA DURANTE IL TIROCINIO**

La valutazione del livello di apprendimento dei contenuti culturali del tirocinio viene effettuata dal *tutor* universitario mediante una relazione da svolgersi al termine dell’attività, tenendo conto del giudizio del tutor aziendale riportato sul libretto di tirocinio. Il *tutor* universitario si esprime in merito all’idoneità all’acquisizione dei crediti formativi previsti dai Regolamenti didattici di ciascun Corso di Studio e trasmette il proprio parere al Servizio Didattica.

La valutazione è effettuata in considerazione dei seguenti criteri: partecipazione alle attività pratiche, autonomia e capacità critiche acquisite nello svolgimento delle attività pratiche, competenze acquisite, qualità formale della relazione.

Il/La Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, afferente al SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tutor universitario dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto al CdLM in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_ , vista la relazione presentata dallo studente incentrata su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, formula giudizio positivo

sull’attività svolta e attribuisce 4 CFU, come da art. 9 del Regolamento delle attività didattiche di tirocinio per gli studenti dei Corsi di Laurea Magistrale del Dipartimento di Scienze Agrarie, Alimenti, Risorse Naturali

e Ingegneria.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il tutor universitario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_