



**CORSO DI LAUREA IN ECONOMIA, IMPRESE E MERCATI FINANZIARI L33**

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

N. Convenzione del	Denominazione Azienda
Cognome stagista	Nome stagista
Durata del tirocinio Dal Al	Numero ore totali

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/ente con riferimento ai seguenti punti:

	Ottima	Buona	Discreta	Scarsa
Disponibilità del tutor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità nella definizione di compiti e 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:

	Ottima	Buona	Discreta	Scarsa
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/ente?

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?

Sì     No

**ESITO STAGE:**

- TERMINATO  
 INTERROTTO DALL'AZIENDA  
 RINUNCIA

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

**ALTRO**

Eventuale prosecuzione stage/assunzione: specificare \_\_\_\_\_

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

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_