

Università degli Studi del Molise  
Campobasso



Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

*Stage e/o Tirocinio Formativo*

*Relazione Finale Azienda*

Le chiediamo di dedicare alcuni minuti del Suo tempo alla redazione del presente questionario.

Il nostro obiettivo è quello di raccogliere le Sue impressioni riguardo l'esperienza di stage al fine di poterla, se necessario, migliorare.

Il questionario dovrà essere riconsegnato allo stagista in busta chiusa.

Grazie per la Collaborazione.

AZIENDA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

SETTORE \_\_\_\_\_

TUTOR AZIENDALE \_\_\_\_\_ STAGISTA \_\_\_\_\_

LAUREATO/A       LAUREANDO/A

UFFICIO / UNITA'/ AREA \_\_\_\_\_

DURATA STAGE \_\_\_\_\_

**1. Indicare come il suo ufficio (unità/area) considera l'esperienza stage:**

molto utile                  utile                  poco utile                  inutile

**2. Indicare gli eventuali problemi sorti durante lo stage:**

problemi nella collaborazione con lo stagista

problemi nei rapporti con l'Università del Molise

Nessun problema

altri problemi (specificare)

\_\_\_\_\_

**3. Indicare il livello delle seguenti variabili concernenti l'attività svolta dallo studente durante lo stage:**

molto elevata      elevata      sufficiente      insufficiente

Motivazione

Capacità di risolvere problemi

Capacità di applicare le conoscenze teoriche

Capacità di adattarsi ai diversi incarichi affidati

Capacità di gestire le relazioni interpersonali

Capacità di lavorare in gruppo

**4. Indicare gli eventuali cambiamenti che ritiene necessari per migliorare l'esperienza di stage:**

rapporti con l'Università (specificare) \_\_\_\_\_

programmazione del progetto stage (specificare) \_\_\_\_\_

coinvolgimento delle aziende (specificare) \_\_\_\_\_

durata dello stage (specificare) \_\_\_\_\_

altri miglioramenti (specificare) \_\_\_\_\_

**5. Indicare se in futuro intende partecipare nuovamente al Progetto Stage: SI NO**

**se no**

Specificare ragioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Tutor aziendale