



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA DIAGNOSTICA, CLINICA E DI SANITÀ PUBBLICA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE
SEDE DI REGGIO EMILIA

SCHEDA DI VALUTAZIONE DI TIROCINIO

Nome e Cognome del tirocinante _____

Azienda/ente dello stage _____

Settore di attività _____

Area _____

Nome e cognome, posizione aziendale del tutor _____

Periodo di svolgimento dal _____

al _____

Durata in mesi _____

ASPETTI RELAZIONALI COMPORTAMENTALI	SI	abbastanza	NO	Non previsto
Lo studente ha rispettato gli orari di tirocinio e/o giustificato l'assenza?				
Le modalità di relazione di tirocinio sono state caratterizzate da senso di fiducia e rispetto reciproco?				
Lo studente ha dimostrato precisione e affidabilità riguardo gli incarichi definiti?				
Lo studente ha dimostrato di saper lavorare in gruppo?				
PIANIFICAZIONE DEL TIROCINIO	SI	abbastanza	NO	Non previsto
Lo studente è stato in grado di collaborare alla definizione degli obiettivi del progetto formativo e di delineare un piano di lavoro?				

Data _____

Firma Tutor _____



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA DIAGNOSTICA, CLINICA E DI SANITÀ PUBBLICA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE
SEDE DI REGGIO EMILIA

ASPETTI ORGANIZZATIVI E CAPACITA' PROFESSIONALI	SI	abbastanza	NO	Non previsto
Lo studente ha mostrato interesse/curiosità per le attività svolte?				
Lo studente ha mostrato spirito di iniziativa?				
Lo studente si è dimostrato autonomo nello svolgimento delle attività assegnate?				
Lo studente se necessario ha richiesto chiarimenti e supporto?				
Lo studente ha preso parte a momenti di discussione?				
VALUTAZIONE FINALE	SI	abbastanza	NO	Non previsto
Sono stati portati a termine gli obiettivi definiti dal progetto formativo?				
Gli obiettivi scelti sono stati portati a termine nei tempi definiti?				
Lo studente ha introdotto nuovi obiettivi durante il percorso di tirocinio?				
Lo studente si è mostrato interessato nell'apprendere concetti extra, rispetto al progetto formativo?				
Lo studente ha acquisito capacità operative specifiche relativamente agli obiettivi previsti?				
Lo studente ha individuato i ruoli di riferimento?				
Lo studente è stato in grado di analizzare le criticità/imprevisti emersi durante il tirocinio?				
COMMENTI PERSONALI	SI	abbastanza	NO	
Il tutor è soddisfatto complessivamente del tirocinio svolto dallo studente?				
Lo studente aveva conoscenze di base adatte al tipo di tirocinio svolto?				
Lo studente si è dimostrato soddisfatto del tirocinio svolto?				
Dal tirocinio svolto, sono derivati vantaggi per l'azienda/ente?				
L'esperienza di tirocinio è risultata positiva per l'azienda/ente?				
A seguito dell'esperienza di tirocinio svolto segnalerebbe lo studente, una volta laureato, alla sua l'azienda/ente?				

Data _____ Firma Tutor _____