

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE
FACOLTÀ DI SCIENZE MATEMATICHE FISICHE NATURALI
Via delle Scienze, 208 (Rizzi) – UDINE

QUESTIONARIO PER IL TUTOR AZIENDALE

Nome _____ Cognome _____

Azienda _____

Tirocinante _____

		Si	No
1	La preparazione dello Studente era corrispondente alle aspettative?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Se no, quali sono state le principali lacune riscontrate? _____ _____ _____		
3	Lo Studente si è integrato bene nell'ambiente di lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Si è dimostrato sufficientemente autonomo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	La collaborazione con lo Studente continuerà dopo il tirocinio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Altre osservazioni _____ _____ _____		

Si autorizza l'Università di Udine al trattamento dei dati personali dichiarati, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

Firma _____