

Allegato 12 del CCdS del 05.06.2023

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL TUTOR DEL CORSO DI LAUREA IN

.....
DOTT..... RELATIVO AL TRIENNIO.....

Indicatori di valutazione	NR	-	-/+	+/-	+
• collabora alla gestione dei percorsi di tirocinio					
• collabora alla raccolta dati per il monitoraggio dei percorsi di tirocinio, anche in ordine al livello di integrazione organizzativa con le sedi di tirocinio					
• collabora all'organizzazione delle esercitazioni a supporto del tirocinio e conduce le attività di laboratorio professionale assegnate e previste dall'Ordinamento didattico del CdS					
• collabora a definire interventi di supervisione finalizzati all'integrazione della teoria con l'esperienza di tirocinio e all'apprendimento delle competenze professionali					
• implementa strategie didattiche e tutoriali per sviluppare competenze del profilo professionale di appartenenza					
• collabora ad identificare interventi di sostegno e percorsi personalizzati per gli studenti in difficoltà					
• collabora alla predisposizione di procedure per la valutazione formativa degli studenti in tirocinio					
• collabora alla realizzazione di incontri di lavoro con le guide di tirocinio per questioni relative all'apprendimento degli studenti e per fornire supporto					
• collabora alla diffusione di proposte atte a promuovere, implementare e migliorare la pratica clinica/professionale nei contesti sede di tirocinio					
• collabora alla definizione dell'orario didattico del CdS (relativamente ai moduli didattici, seminari, corsi monografici, laboratori professionali)					
• collabora alla predisposizione delle attestazioni relative all'attività di guida di tirocinio e di laboratorio per il riconoscimento dei crediti ECM					
• collabora all'aggiornamento delle pagine web del sito di Facoltà e fornisce supporto alle procedure inerenti le attività erogate a distanza					

NR= funzione non richiesta

VALUTAZIONE COMPLESSIVA		-	-/+	+/-	+
--------------------------------	--	---	-----	-----	---

Luogo: _____

Il Direttore ADP del CdL _____

Valutazione approvata dal CCdS del CdL _____ nella seduta del _____

Valutazione approvata dal CCS Interpoli (solo per CdL dove presente) _____

Con esito/note.....

.....

Firma del Valutato _____