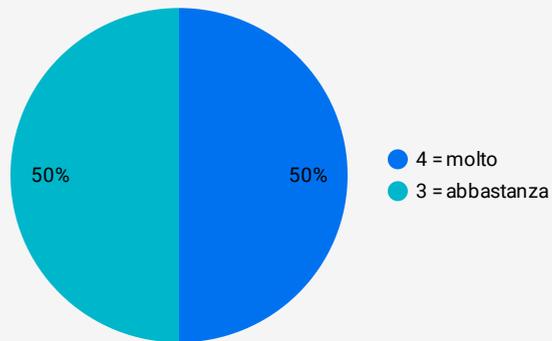
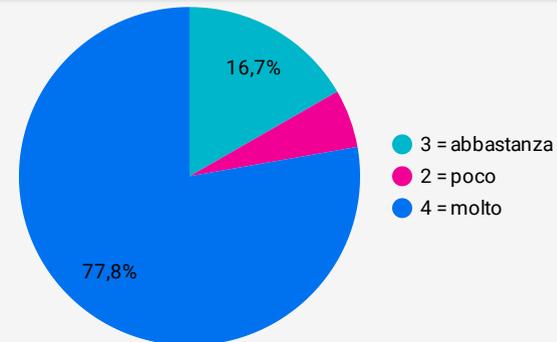


ACCOGLIENZA/CONTRATTO DI TIROCINIO

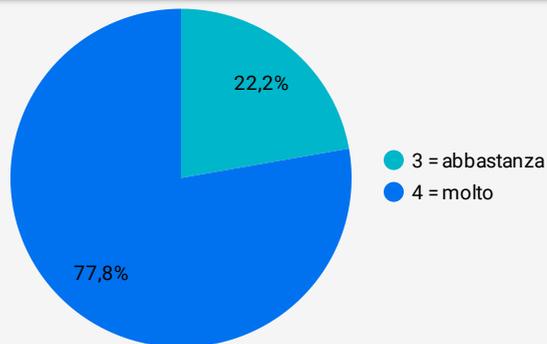
1 - Sei stato accolto e introdotto nella sede?



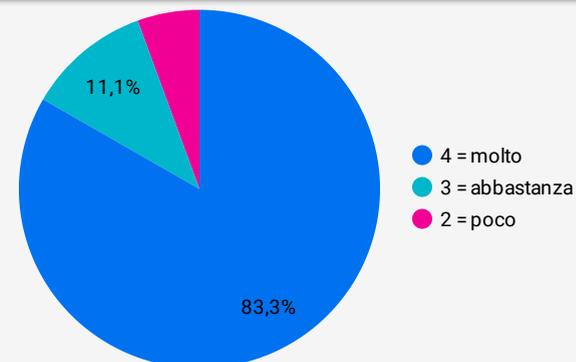
2 - Gli spazi operativi e gli ambienti ti sono stati mostrati in modo chiaro?



3 - lo staff della struttura ti è stata presentato?

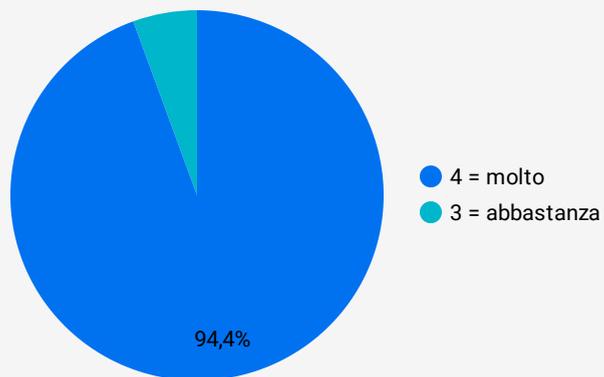


4 - Gli obiettivi formativi sono stati esposti in modo chiaro?



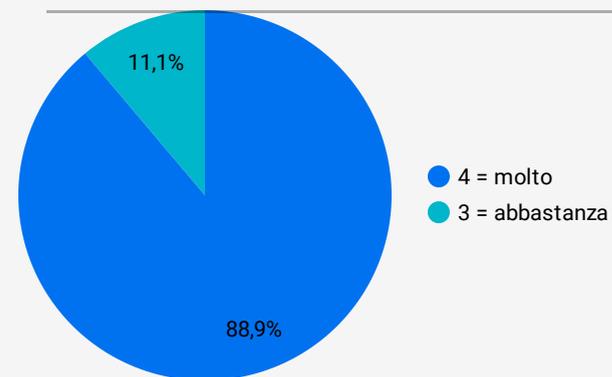
5 - C'è stata disponibilità a chiarire e/o ripetere concetti non compresi?

Inserisci un valore



6 - I componenti dello staff presenti all'interno della U.O./Struttura/Ambulatorio si sono mostrati disponibili nei tuoi confronti?

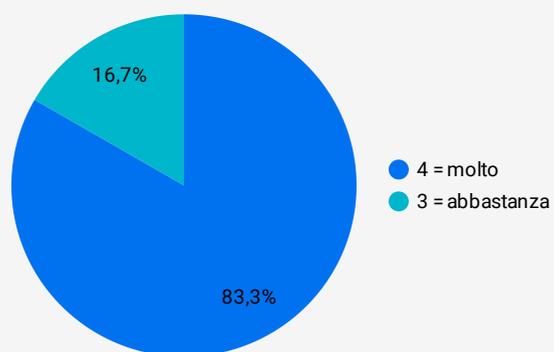
Inserisci un valore



RELAZIONE CON IL TUTOR DI TIROCINIO

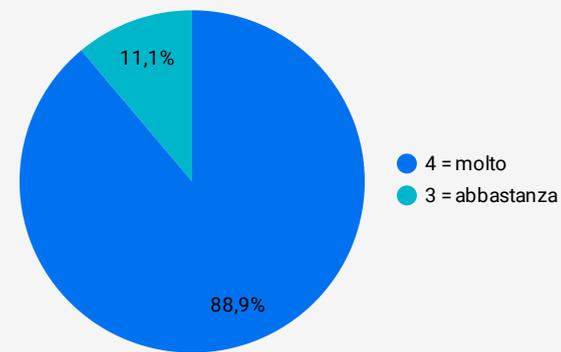
1 - La Guida è stata disponibile a momenti di confronto e di chiarimento rispetto alle attività pratiche svolte?

Inserisci u...



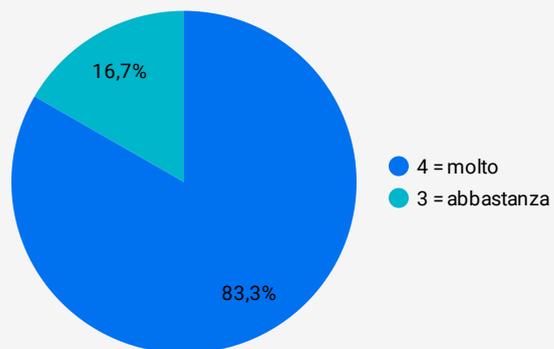
2 - La Guida è stata in grado di stimolare l'apprendimento sul campo, la riflessione e l'elaborazione della tua esperienza di tirocinio?

Inserisci un valore



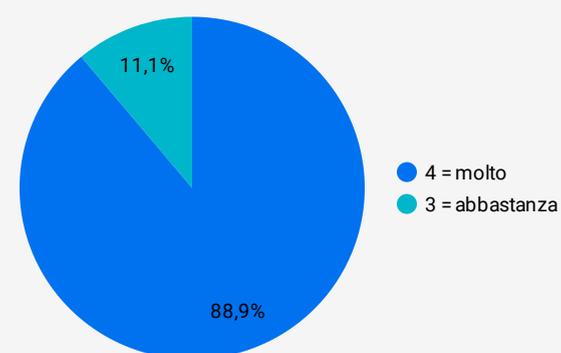
3 - I momenti di confronto sono stati utili per la tua formazione teorico/pratica?

Inserisci un ...



4 - Il tutor ha dato sufficiente importanza al momento della valutazione, motivando i giudizi dati e fornendoti spunti per il miglioramento?

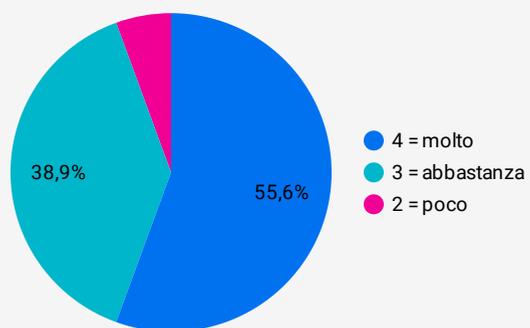
Inserisci un ...



ASPETTI GENERALI

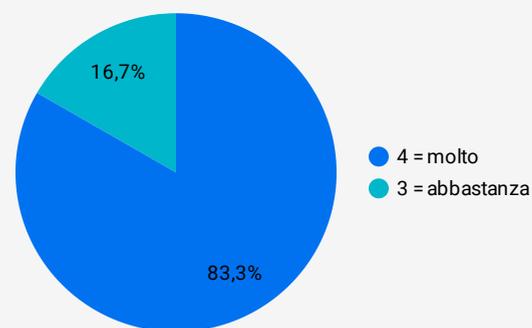
1 – L'esperienza di tirocinio è stata in linea con le tue aspettative?

Inserisci un valore



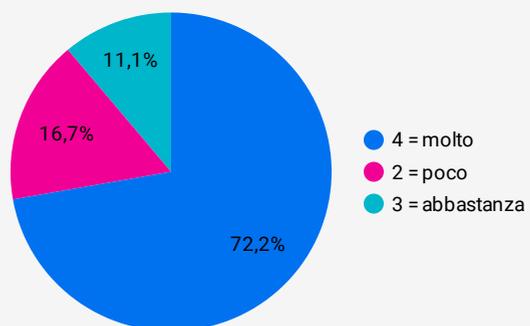
2 – Ti sei sentito integrato all'interno del gruppo di lavoro?

Inserisci un valore



3 – Il tempo impiegato per l'attività di tirocinio è stato gestito in modo costruttivo per la tua formazione?

Inserisci un valore



4 - Sei complessivamente soddisfatto di questa esperienza di tirocinio?

Inserisci un valore

