



Facoltà di Medicina e Chirurgia
Corso di Laurea: **Dietistica**
Presidente: Prof.ssa M. Emanuelli
Direttore ADP: Dott.ssa O. Grelli

A.A. _____ ANNO DI CORSO 1 ☐ 2 ☐

ATTIVITA' DI LABORATORIO _____

Guida di LABORATORIO _____

VALUTAZIONE DI GRADIMENTO DELL'ATTIVITA' di LABORATORIO PROFESSIONALE

	1	2	3	4
a) Le attività di laboratorio ti sono sembrate coerenti con gli obiettivi di tirocinio da perseguire per il tuo anno di corso?				
b) Il tempo dedicato alla attività di laboratorio ti è sembrato sufficiente per raggiungere gli obiettivi formativi prefissati?				
c) Le competenze teoriche precedentemente acquisite ti sono sembrate sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di laboratorio?				
d) L'interazione relazionale con la Guida di Laboratorio assegnata è stata positiva?				
e) L'attività svolta dalla Guida di Laboratorio ti ha permesso di apprendere ed applicare le procedure previste dalla attività di laboratorio?				
f) La preparazione/professionalità della Guida di Laboratorio a te assegnata ti ha permesso di raggiungere il grado di autonomia necessario ad affrontare il tirocinio previsto per il tuo anno di corso?				
g) In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di laboratorio il supporto della Guida ti ha permesso di superarle?				
h) La formazione ricevuta ha soddisfatto la tua attesa?				
Legenda				
1 Decisamente NO	2 Più NO che SI	3 Più SI che NO	4 Decisamente SI	

In caso di giudizio negativo Ti preghiamo di fornire suggerimenti utili a migliorare l'esperienza di laboratorio: