



Università
degli Studi
di Ferrara

Dipartimento
di Matematica
e Informatica

CDS IN MATEMATICA

QUESTIONARIO VALUTAZIONE STAGE DA PARTE DELLO STUDENTE
DA CONSEGNARE AL DOCENTE RESPONSABILE DEI CREDITI F AI FINI DELLA REGISTRAZIONE

Nome dello Studente: _____

Corso di Laurea (indicare se LT o LM): _____ Anno _____

Azienda, Ente o Dipartimento in cui si è svolto il tirocinio:

Periodo del tirocinio: dal _____ al _____ Totale ore: _____

Tutor Accademico: _____

Tutor Aziendale (Tirocinio esterno svolto a scuola o in azienda): _____

RISPONDERE ALLE SEGUENTI DOMANDE:

1) L'attività svolta è stata quella prevista dal progetto formativo	SI	NO
2) L'orario è stato concordato	SI	NO
3) Sei stato guidato dal Tutor Aziendale	SI	NO

4) Dopo quanto tempo sei riuscito ad essere operativo?

(SCRIVERE una percentuale di tempo in relazione alla durata dello stage e alla complessità del progetto):
esempio: 30% _____

5) Le conoscenze acquisite negli insegnamenti del CdS sono adeguate?

SI	NO
----	----

6) Relativamente allo sviluppo delle conoscenze: *(indicare una sola risposta)*

1. Ti sei chiarito alcune idee
2. Hai approfondito conoscenze utili
3. Hai appreso conoscenze nuove

7) Relativamente allo sviluppo delle capacità: *(indicare una sola risposta)*

1. Hai utilizzato metodi operativi noti
2. Hai approfondito metodi operativi noti
3. Hai imparato nuovi metodi operativi

8) Che tipo di figure professionali sono presenti nel Dipartimento e Ente o Azienda dove si è svolto il Tirocinio? *(es. professori, ricercatori, ingegneri, tecnici, progettisti, manager,)*

Quale delle figure professionali indicate al punto 8) oltre al tutor ti hanno fornito indicazioni utili?

Giudizio globale sul Tirocinio svolto: *(indicare una sola risposta)*

insufficiente sufficiente buono ottimo

Eventuali osservazioni:

CONVALIDA ATTIVITA' DI TIPO F

DATA DI REGISTRAZIONE _____

VOTO _____

FIRMA DOCENTE _____