**Tutorato Didattico del Corso di Studio in CTF**

Modulo Studente

Gentile Studentessa/Studente,

al termine del tuo utilizzo del nostro servizio di Tutorato Didattico, ti chiediamo di compilare questo modulo e di inviarlo al Delegato al Servizio di Tutorato Didattico di CTF (il nome è in questa pagina del sito: http://www.unife.it/farmacia/lm.ctf/organizzazione/organizzazione-cds) dopo aver superato l’esame.

Come vedrai, ti chiediamo di indicare non solo la data nella quale hai superato l’esame, ma anche tutte le date nelle quali hai tentato l’esame senza superarlo. Questo tipo di informazioni ci permetterà di verificare l’efficacia del nostro servizio di Tutorato sull’effettiva preparazione dei nostri studenti in vista dell’esame, ma vogliamo rassicurarti sul fatto che il numero di tentativi d’esame (laddove l’esame non dovesse andare bene al primo tentativo) non avrà alcuna incidenza sul voto e non comporterà alcuna penalizzazione sulla tua carriera.

Il presente modulo fa parte degli strumenti di monitoraggio con cui il Corso di Studio in Ctf intende valutare l’efficacia del proprio Servizio di Tutorato in generale e **la raccolta di questi dati avverrà a soli fini statistici. L’unico docente che conserverà questi moduli e le relative informazioni sarà il Delegato al Tutorato.**

**A nessun altro docente verrà comunicato il nome degli studenti che anno usufruito del Servizio di Tutorato Didattico**.

Grazie della tua collaborazione.

**Si precisa che in questo modulo ti chiediamo di indicare numero di matricola e nome e cognome solo al fine di verificare la tua effettiva presenza nelle liste degli iscritti alle Classroom del Tutorato Didattico.**

* Numero di matricola:
* Cognome e nome:
* Anno accademico nel quale ho usufruito del Tutorato Didattico:
* Insegnamento per il quale ho usufruito del Tutorato Didattico:
* Nome e cognome del Tutor Didattico:
* Dopo avere usufruito del servizio ho sostenuto l’esame nelle seguenti date e con i seguenti esiti:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Esito** |
| **1° tentativo** (indicare giorno/mese/anno):**….** | * **Non superato**
* **Superato** (indicare il voto:…………)
 |
| **2° tentativo** (indicare giorno/mese/anno):**….** | * **Non superato**
* **Superato** (indicare il voto:…………)
 |
| **3° tentativo** (indicare giorno/mese/anno):**….** | * **Non superato**
* **Superato** (indicare il voto:…………)
 |
| **4° tentativo**(indicare giorno/mese/anno):**….** | * **Non superato**
* **Superato** (indicare il voto:…………)
 |

Spazio per un tuo eventuale commento libero: