



QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO  
DA PARTE DEL TUTOR AZIENDALE

.....

**Tutor aziendale**

--

**Tirocinante**

Cognome	Nome	matricola

**Il tirocinante ha completato il periodo di tirocinio?**

si	no

**Se no, per quali motivi?**

Per motivi personali	
Per motivi di studio	
Per altri motivi	

**Compili il questionario attribuendo un punteggio ad ogni voce in base alla seguente griglia di valutazione:**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

**1. La preparazione universitaria del tirocinante è da considerare adeguata allo svolgimento proficuo dell'attività di tirocinio?**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....

**2. E' soddisfatto dei risultati operativi raggiunti dal tirocinante nel periodo di tirocinio?**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....



**3. Il tirocinante si è dimostrato collaborativo e disponibile ad apprendere le nozioni ?**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....

**4. Il tirocinante nel corso dell'attività formativa ha mostrato interesse per la parte di Galenica**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....

**Farmaceutica**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....

**Farmacologia**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....

**Legislazione**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....

**Gestione economica**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....

**Gestione informatica**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....



**Organizzazione**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....

**5. Le conoscenze del tirocinante nel corso dell'attività formativa, sono state sufficienti a fornire una adeguata preparazione allo svolgimento della professione del farmacista?**

poco	abbastanza	molto	moltissimo
1	2	3	4

NOTE.....  
.....

**Suggerimenti (facoltativo)**

**Luogo, data e timbro**

**Firma del Tutor Farmacista**