



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
Dipartimento di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali
Corso di Laurea in

MODULO DI ISCRIZIONE AL TIROCINIO PRATICO APPLICATIVO

Anno Accademico.....

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEL CORSO DI LAUREA IN

(indicare curriculum).....

.....I sottoscritt.....

nat..... a(prov. di) il

residente a(prov. di)

in Vian.° telefono

cell....., **Cod. fiscale**

e-mail..... con recapito a

in Vian.° telefono

iscritt.... al anno del Corso di Laurea in

n.° di matricola

1. DICHIARA - di aver partecipato al corso sul Dlgs n. 81/2008: .. allegato : copia libretto universitario
2. DICHIARA di voler frequentare il tirocinio
nell'ambito della organizzazione di Dipartimento
nell'ambito della mobilità studentesca ERASMUS/SOCRATES
3. DICHIARA di aver acquisito almeno _____ CFU necessari per l'accesso al Tirocinio "specialistico", secondo quanto stabilito dal Regolamento;
4. INDICA come Tutore il Prof./Dr.
5. DICHIARA di essere consapevole che la mancanza del possesso dei requisiti di cui al punto 3 comporterà la decadenza della presente domanda di iscrizione e di eventuali periodi di Tirocinio frequentati

ATTIVITÀ A SCELTA DELLO STUDENTE

AMPLIAMENTO DEL TPA (_____ CFU)

Spazio riservato agli studenti che hanno optato per tale tipo di attività formativa

Il sottoscritto....., come già indicato presso la Segreteria didattica, conferma di voler effettuare un ampliamento dell'attività di Tirocinio Pratico Applicativo al fine di poter conseguire ulteriori _____ CFU nell'ambito delle Attività a scelta dello studente.

Tale attività comporterà un impegno pari a _____ ore di presenza in azienda.

L'attività di Tirocinio sarà svolta:

PRESSO LA MEDESIMA AZIENDA IN CUI E' STATO SVOLTO IL RESTO DEL TPA .

NELLA SEGUENTE AZIENDA .

.....

In Fede

.....

SCHEMA DI PROGETTO FORMATIVO

CORSO DI LAUREA IN: _____ Anno di corso: _____

IL TIROCINANTE: _____ MATRICOLA N. _____

Nato a: _____ Prov() il / /

CODICE FISCALE: _____

Indirizzo di residenza: Via _____ n.

C.A.P. _____ Città _____ Prov.()

Recapito telefonico: _____ Cellulare _____ E-mail _____

IL SOGGETTO OSPITANTE: _____

(rif. Convenzione n. _____ Delibera C.C.d.L. del _____)

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio): _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov() _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov() _____

Periodo di svolgimento del tirocinio: n. mesi _____ dal _____ al _____

Tempi di accesso ai locali aziendali _____

Tutore aziendale (cognome, nome): _____

tel _____ **fax** _____ **E-mail** _____

Tutore universitario (cognome, nome) _____

tel _____ **fax** _____ **E-mail** _____

OBIETTIVI FORMATIVI _____

Polizze assicurative ⁽¹⁾:

- infortuni sul lavoro: INAIL, Gestione per conto dello Stato
- responsabilità civile verso terzi: Compagnia: CATTOLICA ASSICURAZIONI Spa, polizza n.32/1629

Obblighi del tirocinante:

1. seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
2. rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo il tirocinio;
3. rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

**A CONCLUSIONE DEL TIROCINIO, TUTORE AZIENDALE E TIROCINANTE
SI IMPEGnano A COMPILARE IL QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE**

Perugia _____

Firma del tirocinante (per presa visione ed accettazione) _____

Firma del legale rappresentante del soggetto ospitante _____

Firma del Direttore del Dipartimento _____

⁽¹⁾ In caso di incidente, il soggetto ospitante deve segnalare l'evento anche agli uffici competenti dell'Università degli Studi di Perugia, Piazza dell'Università, 1-06100-Perugia: Ufficio Speciale 1 (per gli infortuni sul lavoro), Divisione VI-Sez. V (per responsabilità civile verso terzi).

Dipartimento di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali

ANNO ACCADEMICO _____

Corso di Laurea in _____

DIARIO

TIROCINIO PRATICO APPLICATIVO (parte specialistica)

Studente.....

Struttura ospitante

Periodo programmato dal al

Numero CFU previsti dal CdL Numero CFU di prolungamento

Dipartimento di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali

ANNO ACCADEMICO _____

Corso di Laurea in _____

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE FINALE DEL TUTOR AZIENDALE

TIROCINIO PRATICO APPLICATIVO (parte specialistica)

Studente.....

Struttura ospitante

Periodo del tirocinio dal al

Numero CFU previsti dal CdL Numero CFU di prolungamento

Domande alle quali deve rispondere il tutor aziendale

- livello delle conoscenze iniziali del tirocinante rispetto a quelle richieste per operare nella struttura ospite

insufficiente sufficiente buono ottimo

- livello di autonomia acquisita dal tirocinante nello svolgimento delle attività

insufficiente sufficiente buono ottimo

- livello di responsabilità del tirocinante nello svolgimento delle attività

insufficiente sufficiente buono ottimo

- livello di interesse mostrato dal tirocinante durante lo svolgimento delle attività

insufficiente sufficiente buono ottimo

- livello di socializzazione del tirocinante con il personale dell'azienda

insufficiente sufficiente buono ottimo

- giudizio complessivo sull'atteggiamento del tirocinante nell'interfacciarsi con la realtà lavorativa

insufficiente sufficiente buono ottimo

- il tutor ritiene utile ospitare tirocinanti

sì no

NOTE (*suggerimenti per migliorare l'efficacia del tirocinio*)

IL TUTOR AZIENDALE _____



QUESTIONARIO DELLO STUDENTE SULLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Università degli Studi di Perugia – DSA3

Corso di Laurea in _____

Studente _____

SCHEDA DI VALUTAZIONE SULL'EFFICACIA DEL TIROCINIO PRATICO

Le valutazioni da 1 a 10 rappresentano, con 1, una valutazione molto negativa o molto insufficiente e, con 10, una valutazione molto positiva o estremamente adeguata.

1. Come valuti in generale l'esperienza del tirocinio per la tua formazione:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. Hai potuto svolgere in modo appropriato le attività previste nel programma del tirocinio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3. La disponibilità, a seguirti, del personale della struttura che ti ha ospitato durante il tirocinio è stata:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4. Ritieni che il tempo che hai impegnato per lo svolgimento del tirocinio, rispetto alla possibilità di appropriarti in modo efficace delle funzioni svolte durante il tirocinio stesso sia:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. Il tirocinio ti ha offerto prospettive di impiego nella struttura che hai frequentato o in altre con le quali sei venuto a contatto durante il tirocinio stesso:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Osservazioni che ritieni di fare per migliorare il tirocinio

(anche rispetto alle procedure formali che hai seguito per la domanda di accesso al tirocinio):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dipartimento di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali

Anno Accademico _____ Corso di Laurea in _____

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL TUTOR UNIVERSITARIO DEL TIROCINIO PRATICO APPLICATIVO (parte specialistica)

Studente.....

Struttura ospitante

Periodo programmato dal al

Numero CFU previsti dal CdL Numero CFU di prolungamento

DOCUMENTI PRESENTATI DAL TIROCINANTE

- Relazione finale del tirocinio	si	no
- Diario del tirocinio	si	no
- Questionario di valutazione del tutor aziendale	si	no
- Questionario di valutazione dello studente	si	no

VALUTAZIONE DEL TUTOR UNIVERSITARIO

- Completezza del diario del tirocinio:

completo

non completo

- Coerenza tra attività svolte e quelle dichiarate nel programma:

bassa

media

alta

Firma del Tutore per il controllo della validità del Tirocinio

.....

Timbro del Dipartimento

Data

UNIVERSITÁ DEGLI STUDI DI PERUGIA
Dipartimento di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali
CORSO DI LAUREA IN

RELAZIONE DEL TIROCINIO PRATICO APPLICATIVO

Numero CFU previsti dal CdL _____ (ore _____)

Numero CFU di prolungamento _____ (ore _____)

Anno Accademico

Il Tirocinante:
nome – cognome

Matricola n°

FIRMA

Il Tutore:
nome – cognome

FIRMA

**Timbro
Del
Dipartimento**

Data.....

CONTENUTI DELLA RELAZIONE CONCLUSIVA DEL TPA

Lo studente, al termine del TPA, consegna al tutor universitario una relazione che deve contenere i seguenti contenuti:

1. Descrizione sintetica della struttura nella quale è stato svolto il TPA, specificando a quale funzione della struttura stessa lo studente è stato assegnato;
2. Descrizione dettagliata delle attività svolte durante il tirocinio. Tale descrizione non deve rappresentare una riformulazione di quanto già compare nel diario del TPA, ma una rappresentazione specifica delle funzioni svolte dallo studente nel periodo interessato;
3. Osservazioni sul funzionamento generale della struttura nella quale ha svolto il TPA ed, eventualmente, possibili azioni che lo studente individua per il miglioramento della gestione della struttura;
4. Descrizione, in termini di autovalutazione, delle competenze/abilità che lo studente ritiene di avere acquisito durante il TPA ed, eventualmente, delle mancate opportunità rispetto alle attese;