



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 : attestato di formazione richiedere a: giovanni.chiappavento@unipg.it - indicando cognome, nome, luogo e data di nascita - Corso di Laurea, indirizzo di residenza
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

6. CHIEDE di svolgere il Tirocinio Pratico-Applicativo nell'Anno Accademico.....

- presso la/e seguente/i azienda:

a.

b.

- a partire dal al (CFU.....)

- con il seguente programma (**programma dettagliato concordato con il Tutore**):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Perugia il

Il Tirocinante

Il Tutore Universitario

(Firma e timbro del Dipartimento)

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

.....

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRARIE, ALIMENTARI E AMBIENTALI

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO (Rif. Convenzione N. _____ DEL _____)

CORSO DI LAUREA IN: _____ **ANNO DI CORSO** _____ **MATR. N.** _____

Dati tirocinante: Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Provincia (____) il ____ / ____ / _____

Residente a _____ Provincia (____)

in via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

Domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ Provincia (____)

in via _____ n. _____

Cittadinanza : Italiana; Paese UE; Paese non appartenente all'Unione Europea

Solo per i cittadini extracomunitari: Permesso di soggiorno/Carta di soggiorno n. _____

Rilasciata il ____ / ____ / _____ Data scadenza ____ / ____ / _____

Per motivi di _____

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)

SI NO

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

Tempi di accesso ai locali aziendali: _____

Orario indicativo di svolgimento (*giorni settimanali e orario giornaliero: max 40 ore settimanali su 5 o 6 giorni lavorativi con 1 ora pausa pranzo*)

SOGGETTO OSPITANTE _____

Sede/i di svolgimento del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio):

Via _____ n. _____

Comune _____ (Provincia) (____) Cap. _____

Via _____ n. _____

Comune _____ (Provincia) (____) Cap. _____

Modalità rilevazione presenze: registro presenze.

TUTOR DIDATTICO: Prof./dr. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

TUTOR AZIENDALE: Nome e Cognome _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Nome e Cognome _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Polizze assicurative:

Infortuni sul lavoro INAIL: Gestione per conto dello Stato

Responsabilità civile: AXA ASSICURAZIONI SpA - polizza n. 402921382 - durata: 01/01/2018-31/12/2020

Obblighi del tirocinante:

Il tirocinante dichiara di assumersi l'obbligo di:

- svolgere le attività oggetto del tirocinio, stabilite dal soggetto promotore e previste dal progetto formativo e di orientamento;
- rispettare le indicazioni del tutore aziendale e del tutore didattico;
- frequentare l'Azienda/Ente ospitante nei tempi e con le modalità previste dal progetto formativo, rispettando gli orari e l'ambiente di lavoro, le regole e i modelli di comportamento aziendali concordati;
- compilare il registro presenze e consegnarlo alla Presidenza del Corso di Laurea di afferenza a fine tirocinio;
- segnalare al tutore aziendale e al Dipartimento eventuali infortuni;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, con particolare riferimento all'art. 20 del D. lgs 81/08;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

Obiettivi:

Attività del Tirocinante:

Modalità di svolgimento:

Perugia _____

Firma Tirocinante (per presa visione e accettazione) _____

Firma per il Soggetto ospitante: _____

Firma del Direttore di Dipartimento _____

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 Alimentarie 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

Il Tutore:
nome – cognome

Matricola n°

FIRMA

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;