**Questionario di valutazione dell’attività**

**di formazione in azienda**

**Studente: XX**

**Classe:** XX

**Azienda:** XX

**Periodo di alternanza scuola-lavoro**: Dal 01/02/2016 al 12/02/2016 e dal 30/05/2015 al 10/06/2016

**Tutor aziendale**: XX

 ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

##### Premessa

Il questionario che Le viene presentato è uno strumento di valutazione dello studente che ha svolto l’alternanza scuola-lavoro presso la Vostra azienda e delle competenze da lui acquisite.

Il questionario è perciò composto da tre parti:

* la prima è relativa alla valutazione delle capacità non tecniche, cioè quel complesso di atteggiamenti, comportamenti e qualità personali essenziali per ricoprire con successo un ruolo lavorativo;
* la seconda parte valuta le competenze tecnico-professionali acquisite in relazione alle attività svolte e concordate con il tutor scolastico;
* la terza parte riguarda un parere sul progetto e sulla sua validità.

Va precisato che lo stesso questionario sarà sottoposto agli studenti come strumento di autovalutazione dell’attività; Le chiediamo quindi di esprimere una valutazione obiettiva e non indulgente, in modo da permettere un confronto reale tra le Sue opinioni e quelle dello studente.

**Note per la compilazione**

Il questionario dovrà essere compilato dal tutor aziendale che ha seguito l'attività svolta dallo studente.

Per ogni competenza vengono forniti una serie di indicatori, per ogni indicatore vi è una scala di valutazione a 5 posizioni.

Compito del valutatore è quello di indicare come si posiziona il comportamento dello studente nella scala di valutazione.

Significato della scala di valutazione:

1 = XX, 2 = XX, 3 = XX, 4 = XX

Nota: Il questionario sarà disponibile in azienda fin dall'inizio del tirocinio.

# Prima Parte

# VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenze** |  **Indicatori** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. *Rispetto delle regole*
 | * Ha rispettato gli orari di lavoro
 |  |  |  |  |
| * Ha rispettato le regole aziendali
 |  |  |  |  |
| 1. *Inserimento nell'ambito lavorativo*
 | * Si è inserito nell'ambiente lavorativo senza difficoltà.
 |  |  |  |  |
| * Si è dimostrato sempre collaborativo
 |  |  |  |  |
| 1. *Comunicazione*
 | * Ha dimostrato di comunicare in modo adeguato sia con i colleghi che con i superiori
 |  |  |  |  |
| 1. *Realizzazione dei compiti assegnati*
 | * Ha svolto i compiti assegnati, rispettando tempi e modalità
 |  |  |  |  |
| 1. *Utilizzo linguaggi specifici*
 | * Utilizza in modo appropriato i linguaggi specifici
 |  |  |  |  |
| 1. *Apprendere indicazioni operative*
 | * Ha appreso con facilità le indicazioni operative
 |  |  |  |  |

# Seconda Parte

# VALUTAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE

**Indirizzo Chimica, materiali, biotecnologie**

articolazione **Biotecnologie Sanitarie**

Le chiediamo di esprimere una valutazione sulle singole attività svolte dallo studente, definite in accordo con il tutor scolastico.

|  |
| --- |
| **Competenze** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. Opera nel rispetto delle norme di sicurezza con consapevolezza del rischio chimico e biologico
 |  |  |  |  |
| 1. Seleziona materiali, vetreria e strumenti da utilizzare
 |  |  |  |  |
| 1. Conoscenza delle tecniche sperimentali di base di laboratorio.
 |  |  |  |  |
| 1. Smaltisce i residui secondo le norme di sicurezza e le procedure stabilite.
 |  |  |  |  |
| 1. Utilizza strumenti di misura di massa, volume ed altre grandezze.
 |  |  |  |  |
| 1. Allestisce preparati microscopici ed esegue colorazioni.
 |  |  |  |  |
| 1. Utilizza il microscopio ottico.
 |  |  |  |  |
| 1. Utilizza tecniche di disinfezione e sterilizzazione.
 |  |  |  |  |
| 1. Prepara terreni di coltura.
 |  |  |  |  |
| 1. Esegue semine e allestisce colture microbiche
 |  |  |  |  |
| 1. Prepara soluzioni a concentrazione nota.
 |  |  |  |  |
| 1. Esegue titolazioni acido- base con i relativi calcoli stechiometrici
 |  |  |  |  |
| 1. Sa rilevare dei dati e trasporli in grafici e tabelle.
 |  |  |  |  |
| 1. Sa redigere relazioni tecniche ed esporre in modo lineare le conoscenze.
 |  |  |  |  |
| 1. Sa riconoscere la segnaletica, le indicazioni ed i pittogrammi relativi alla sicurezza negli ambienti di lavoro.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Terza Parte**

**VALUTAZIONE DEL PROGETTO**

Le chiediamo ora di esprimere, in base alle sue informazioni, la sua opinione relativamente all'esperienza di tirocinio formativo e al progetto nel suo complesso.

|  |  |
| --- | --- |
| **Elementi da valutare** | **Indicatori** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. *Contenuti*
 | * I contenuti del Progetto sono stati totalmente coerenti con la figura professionale proposta
 |  |  |  |  |
| 1. *Aspettative dell'azienda*
 | * Il Progetto ha risposto del tutto alle aspettative dell’azienda
 |  |  |  |  |
| 1. *Tutor aziendale*
 | * E’ stato stimolante seguire lo studente e organizzare la sua attività
 |  |  |  |  |
| 1. *Contatti con la scuola*
 | * La collaborazione con la scuola è stata proficua
 |  |  |  |  |
| 1. *Conoscenze iniziali dello studente*
 | * Le conoscenze iniziali erano adeguate per l’inserimento nel ruolo previsto
 |  |  |  |  |

##### 6. Ripeterebbe l’esperienza in futuro?

#####  NO

#####  SI

* con la stessa impostazione
* con alcune modifiche
* con un allievo più preparato tecnicamente
* con un allievo più responsabile
* avendo la possibilità di scegliere l’allievo
* per figure professionali diverse

*7. Quali suggerimenti avrebbe da proporre per migliorare l'efficacia del progetto nel futuro?*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Varese,………………… IL TUTOR AZIENDALE ……………………………………