





Secondo la normativa europea, questa Azienda Sanitaria ha previsto per tutte le attività formative la valutazione dei risultati dell'apprendimento e la rilevazione delle opinioni dei tirocinanti.

Le chiediamo di esprimere un giudizio sull'attività di tirocinio, ringraziandoLa per il suo contributo, segnando con una crocetta la casella corrispondente al suo giudizio.

<i>Aspetti da valutare</i>	 Molto Soddisfatto	 Soddisfatto	 Un po' Insoddisfatto	 Molto Insoddisfatto
L'iter per lo svolgimento del tirocinio è stato sufficientemente chiaro ed agevole?				
Si ritiene soddisfatto/a dei tempi per il rilascio dell'autorizzazione?				
Gli obiettivi delle attività sono stati definiti in modo chiaro con il tutor?				
Il tutor è stato effettivamente disponibile per chiarimenti e spiegazioni?				
L'attività di supervisione con il tutor si è svolta in modo regolare?				
Ha assistito o svolto attività pratiche utili alla Sua formazione?				
Ha partecipato a riunioni di Equipe?				
Le sono stati affidati compiti non pertinenti offerti come disponibilità ulteriore?				
Valuta complessivamente positiva l'esperienza di tirocinio?				
Suggerimenti e Proposte				
Quale aspetto organizzativo potrebbe essere modificato?				
Suggerimenti per il miglioramento futuro dei tirocini				
Ringraziamenti				

Periodo di svolgimento del tirocinio:

Sede del tirocinio/ U.O.:

Il mio viaggio...

Il ricordo più bello dell'esperienza. Pensieri ed Emozioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La difficoltà e/o il momento critico che ho vissuto:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cosa porto con me:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....