

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

REGIONE SARDEGNA - PON IOG PAR SARDEGNA II FASE

Piano dei Controlli in loco mod 3 - questionario anonimo sul grado di soddisfazione dei partecipanti
SCHEDA 5

Asse _____

Codice Locale di Progetto (CLP): _____

Codice Unico di Progetto (CUP) _____

Q1	Come è venuto a conoscenza della scheda 5A di Garanzia Giovani_Tirocinio extra curriculare? <i>(è possibile barrare più di 1 risposta)</i>	Sul portale www.sardegnaalavoro.it			
		Organi di stampa (es. quotidiani,...)			
		Interventi sul territorio (sportelli informativi, comune etc)			
		Centri per l'Impiego (CPI)			
		Passaparola			
		Altro (specificare..)			
Q2	Le attività finora svolte sono coerenti con quanto previsto nel Progetto di Tirocinio?	Sono coerenti (se NO o IN PARTE indicare le motivazioni)	SI	NO	IN PARTE
			motivazioni:		
Q3	Conosce il tutor del tirocinio?		SI	NO	---
Q4	Il tutor è presente durante le fasi di tirocinio? (indicare con una croce la voce scelta)		SI	NO	IN PARTE
Q5	Come valuta complessivamente l'esperienza di tirocinio finora svolta?	Eccellente			
		Buona			
		Sufficiente			
		Insufficiente			
Q6	Senza Garanzia giovani avrebbe avuto la stessa opportunità di partecipare al Tirocinio e acquisire nuove competenze spendibili nel mondo del lavoro?		SI	NO	IN PARTE
Q7	Le sono state fornite informazioni e spiegazioni relative al contesto aziendale?		SI	NO	IN PARTE

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

REGIONE SARDEGNA - PON IOG PAR SARDEGNA II FASE

Piano dei Controlli in loco mod 3 - questionario anonimo sul grado di soddisfazione dei partecipanti
SCHEDA 5

Che valutazione attribuisce ai seguenti elementi durante l'attività di tirocinio? (indicare con una croce la voce scelta)		eccellente	buono	sufficiente	non adeguato
Q8	L'inserimento presso il soggetto ospitante e la presentazione delle attività				
Q9	Il gruppo di lavoro/reparto in cui sono stato inserito				
Q10	La strumentazione di cui sono stato dotato				
Q11	L'organizzazione delle attività di tirocinio e le modalità di svolgimento				
Q12	Le attività che mi sono state assegnate, in rapporto al PT sottoscritto				
Q13	Le attività che mi sono state assegnate rispetto alla mia professionalità futura				
Q14	L'attività di affiancamento del tutor e/o del personale del soggetto ospitante				

Mod 3 - Allegato al Piano controlli versione 2.0