



**università di ferrara**  
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

### VALUTAZIONE FINALE AZIENDA

TPL – Tirocini Post Laurea

DATA: 09/03/10

Azienda/Ente in cui si è svolto il tirocinio: Niagara srl

Nome e cognome del tutor aziendale: Davide Gherardi

Nome e cognome del tirocinante: Mara Feriani

Periodo di tirocinio (inizio/fine): 09/11/09 – 09/03/10

1. Le attività svolte sono state quelle previste dal Progetto Formativo?

|  |    |          |
|--|----|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | IN PARTE |
|--|----|----------|

2. Gli obiettivi iniziali individuati nel Progetto Formativo sono stati raggiunti?

|  |    |          |
|--|----|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | IN PARTE |
|--|----|----------|

3. Il tirocinante è riuscito ad individuare ed a rispondere alle aspettative di lavoro da parte dell'Azienda/Ente?

|  |    |          |
|--|----|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | IN PARTE |
|--|----|----------|

4. Il tirocinante ha lavorato in modo autonomo?

|  |    |          |
|--|----|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | IN PARTE |
|--|----|----------|

5. Il tirocinante ha dimostrato impegno e interesse nei confronti del tirocinio?

|  |    |          |
|--|----|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | IN PARTE |
|--|----|----------|

6. Ha sempre avuto uno spazio di lavoro?

|  |    |          |
|--|----|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | IN PARTE |
|--|----|----------|

7. Con quale modalità si è svolto il tirocinio? (ad es. in gruppo, insieme a personale dell'azienda):

|   |
|---|
| in gruppo con il personale dell'azienda |
|---|

8. C'è stato un rapporto con il tutor organizzativo, referente dell'organizzazione del tirocinio, prima e durante il tirocinio?

|  |    |
|--|----|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO |
|--|----|

9. Se la risposta è "sì", il rapporto con il tutor è stato utile?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

10. Le conoscenze acquisite nei corsi universitari sono state adeguate allo svolgimento del tirocinio?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

Se la risposta è "no" oppure in "parte", il tirocinio ha dimostrato lacune nella preparazione di base relativamente a (specificare):

---

---

---

---

specifiche relativamente a (specificare):

---

---

---

---

11. Quali competenze sono state acquisite durante il tirocinio?

Analisi chimiche di rifiuti speciali industriali, liquidi su base acquosa, con metodiche analitiche adattate alla matrice ed ai brevi tempi di esecuzione richiesti all'accettazione del rifiuto al trattamento. Impiego di strumentazione analitica, in particolare fotometri ottici e soprattutto gascromatografo con rilevatore FID ed ECD e spazio di testa statico. Per quest'ultimo strumento è stata messa a punto una metodica di determinazione di solventi organici volatili con relativa calibrazione e valutazione di quest'ultima.

12. Valutazione globale del tirocinio:

|                                 |                                      |   |                                 |
|---------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> scarso | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input checked="" type="checkbox"/> buono | <input type="checkbox"/> ottimo |
|---------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------------|

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti:

Firma del tutor aziendale





**università di ferrara**  
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

### VALUTAZIONE FINALE AZIENDA

TPL -- Tirocini Post Laurea

DATA: 28 Maggio 2010

Azienda/Ente in cui si è svolto il tirocinio: Niagara srl

Nome e cognome del tutor aziendale: Davide Gherardi

Nome e cognome del tirocinante: Mara Feriani

Periodo di tirocinio (inizio/fine): dal 29 Marzo 2010 al 28 Maggio 2010

1. Le attività svolte sono state quelle previste dal Progetto Formativo?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

2. Gli obiettivi iniziali individuati nel Progetto Formativo sono stati raggiunti?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

3. Il tirocinante è riuscito ad individuare ed a rispondere alle aspettative di lavoro da parte dell'Azienda/Ente?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

4. Il tirocinante ha lavorato in modo autonomo?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

5. Il tirocinante ha dimostrato impegno e interesse nei confronti del tirocinio?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

6. Ha sempre avuto uno spazio di lavoro?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

7. Con quale modalità si è svolto il tirocinio? (ad es. in gruppo, insieme a personale dell'azienda):

|   |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> In gruppo con il personale dell'azienda |
|---|

8. C'è stato un rapporto con il tutor organizzativo, referente dell'organizzazione del tirocinio, prima e durante il tirocinio?

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO |
|--|-----------------------------|

9. Se la risposta è "sì", il rapporto con il tutor è stato utile?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

10. Le conoscenze acquisite nei corsi universitari sono state adeguate allo svolgimento del tirocinio?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

Se la risposta è "no" oppure in "parte", il tirocinio ha dimostrato lacune nella preparazione di base relativamente a (specificare):

---

---

---

---

specifiche relativamente a (specificare):

---

---

---

---

11. Quali competenze sono state acquisite durante il tirocinio?

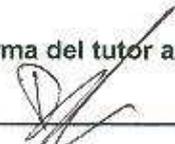
Messa a punto di metodiche di determinazione di solventi organici volatili alogenati e non alogenati su matrici variabili, costituite da rifiuti liquidi industriali su base acquosa, utilizzando gascromatografi a colonna capillare e a colonna impaccata, dotati di rilevatori FID e ECD e di spazio di testa statico. Per le metodiche sviluppate sono state effettuate le relative calibrazioni e le valutazioni statistiche della loro qualità. Inoltre in generale, sono state effettuate diverse analisi chimiche di rifiuti liquidi industriali, utilizzando metodiche analitiche adattate alla matrice ed ai brevi tempi di esecuzione richiesti all'accettazione del rifiuto al trattamento. La strumentazione analitica impiegata si è estesa a fotometri ottici.

12. Valutazione globale del tirocinio:

|                                 |                                      |                                |  |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> scarso | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buono | <input checked="" type="checkbox"/> ottimo |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti:

Firma del tutor aziendale



---



**Università di Ferrara**

SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

**VALUTAZIONE FINALE AZ**

**TPL – Tirocini Post Laure**

**20 Agosto 2010**

**/Ente in cui si è svolto il tirocinio: Niagara srl**

**cognome del tutor aziendale: Davide Gherardi**

**cognome del tirocinante: Mara Feriani**

**di tirocinio (inizio/fine): dal 21 Giugno 2010 al 20 Agosto**

**Le attività svolte sono state quelle previste dal Prog**

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

**Gli obiettivi iniziali individuati nel Progetto Formativ**

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

**Il tirocinante è riuscito ad individuare ed a risponde  
dell'Azienda/Ente?**

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

**Il tirocinante ha lavorato in modo autonomo?**

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

**Il tirocinante ha dimostrato impegno e interesse nei**

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

**Ha sempre avuto uno spazio di lavoro?**

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

**Con quale modalità si è svolto il tirocinio? (a  
dell'azienda):**

**In gruppo con il personale dell'azienda**

9. Se la risposta è "sì", il rapporto con il tutor è stato utile?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

10. Le conoscenze acquisite nei corsi universitari sono state adeguate allo svolgimento del tirocinio?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

Se la risposta è "no" oppure in "parte", il tirocinio ha dimostrato lacune nella preparazione di base relativamente a (specificare):

---

---

---

specifiche relativamente a (specificare):

---

---

---

11. Quali competenze sono state acquisite durante il tirocinio?

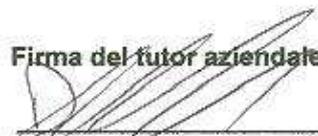
Competenze sulla modalità di esecuzione di analisi chimiche su rifiuti industriali liquidi con l'impiego anche di strumentazione analitica (gascomatografi, spettrofotometri, etc...); messa a punto di metodiche gascromatografiche per la misurazione di solventi volatili non alogenati ed alogenati su rifiuti acquosi, con relativa calibrazione e validazione statistica secondo metodo di qualità interno; messa a punto di metodica di analisi di PCB in rifiuti oleosi tramite gascromatografia, calibrazione e validazione di questa secondo sistema di qualità interno.

12. Valutazione globale del tirocinio:

|                                 |                                      |                                |  |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> scarso | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buono | <input checked="" type="checkbox"/> ottimo |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti:

Firma del tutor aziendale





**università di ferrara**  
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

### VALUTAZIONE FINALE AZIENDA

TPL – Tirocini Post Laurea

DATA: 31/12/2009

Azienda/Ente in cui si è svolto il tirocinio: Alchemy srl

Nome e cognome del tutor aziendale: Roberto Aureli

Nome e cognome del tirocinante: Francesco Zamberlan

Periodo di tirocinio (inizio/fine): 14/12/09-31/12/09

1. Le attività svolte sono state quelle previste dal Progetto Formativo?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

2. Gli obiettivi iniziali individuati nel Progetto Formativo sono stati raggiunti?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

3. Il tirocinante è riuscito ad individuare ed a rispondere alle aspettative di lavoro da parte dell'Azienda/Ente?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

4. Il tirocinante ha lavorato in modo autonomo?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

5. Il tirocinante ha dimostrato impegno e interesse nei confronti del tirocinio?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

6. Ha sempre avuto uno spazio di lavoro?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

7. Con quale modalità si è svolto il tirocinio? (ad es. in gruppo, insieme a personale dell'azienda)

|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| insieme a personale aziendale |  |  |
|-------------------------------|--|--|

8. C'è stato un rapporto con il tutor organizzativo, referente dell'organizzazione del tirocinio, prima e durante il tirocinio?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

9. Se la risposta è "si", il rapporto con il tutor è stato utile?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

10. Le conoscenze acquisite nei corsi universitari sono state adeguate allo svolgimento del tirocinio?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

Se la risposta è "no" oppure in "parte", il tirocinio ha dimostrato lacune nella preparazione di base relativamente a (specificare):

---

---

---

specifiche relativamente a (specificare):

---

---

---

11. Quali competenze sono state acquisite durante il tirocinio?

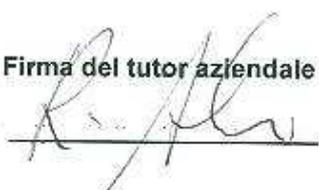
Chimica organica avanzata, procedure di sintesi e analisi di composti con possibile attività farmaceutica

12. Valutazione globale del tirocinio:

|  |  |       |  |
|--|--|-------|--|
|  |  | buono |  |
|--|--|-------|--|

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti:

Firma del tutor aziendale





**università di ferrara**  
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

**VALUTAZIONE FINALE AZIENDA**

TPL – Tirocini Post Laurea

DATA: 11/12/2009

Azienda/Ente in cui si è svolto il tirocinio: Alchemy srl

Nome e cognome del tutor aziendale: Roberto Aureli

Nome e cognome del tirocinante: Francesco Zamberlan

Periodo di tirocinio (inizio/fine): 10/09/09-11/12/09

1. Le attività svolte sono state quelle previste dal Progetto Formativo?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

2. Gli obiettivi iniziali individuati nel Progetto Formativo sono stati raggiunti?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

3. Il tirocinante è riuscito ad individuare ed a rispondere alle aspettative di lavoro da parte dell'Azienda/Ente?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

4. Il tirocinante ha lavorato in modo autonomo?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

5. Il tirocinante ha dimostrato impegno e interesse nei confronti del tirocinio?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

6. Ha sempre avuto uno spazio di lavoro?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

7. Con quale modalità si è svolto il tirocinio? (ad es. in gruppo, insieme a personale dell'azienda)

|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| insieme a personale aziendale |  |  |
|-------------------------------|--|--|

8. C'è stato un rapporto con il tutor organizzativo, referente dell'organizzazione del tirocinio, prima e durante il tirocinio?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

9. Se la risposta è "sì", il rapporto con il tutor è stato utile?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

10. Le conoscenze acquisite nei corsi universitari sono state adeguate allo svolgimento del tirocinio?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

Se la risposta è "no" oppure in "parte", il tirocinio ha dimostrato lacune nella preparazione di base relativamente a (specificare):

---

---

---

specifiche relativamente a (specificare):

---

---

---

11. Quali competenze sono state acquisite durante il tirocinio?

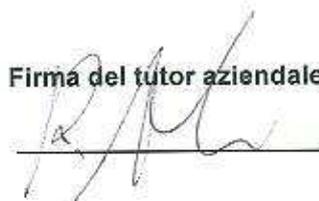
Chimica organica avanzata, procedure di sintesi e analisi di composti con possibile attività farmaceutica

12. Valutazione globale del tirocinio:

|  |  |       |  |
|--|--|-------|--|
|  |  | buono |  |
|--|--|-------|--|

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti:

Firma del tutor aziendale





**università di ferrara**  
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

### VALUTAZIONE FINALE AZIENDA

TPL – Tirocini Post Laurea

DATA:

Azienda/Ente in cui si è svolto il tirocinio: NUOVA EUROCOLORI SRL

Nome e cognome del tutor aziendale: FRANCESCO VERONESE

Nome e cognome del tirocinante: EROTIO DAVIDE

Periodo di tirocinio (inizio/fine): 26/07/2010 - 03/07/2010

1. Le attività svolte sono state quelle previste dal Progetto Formativo?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

2. Gli obiettivi iniziali individuati nel Progetto Formativo sono stati raggiunti?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

3. Il tirocinante è riuscito ad individuare ed a rispondere alle aspettative di lavoro da parte dell'Azienda/Ente?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

4. Il tirocinante ha lavorato in modo autonomo?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

5. Il tirocinante ha dimostrato impegno e interesse nei confronti del tirocinio?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

6. Ha sempre avuto uno spazio di lavoro?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

7. Con quale modalità si è svolto il tirocinio? (ad es. in gruppo, insieme a personale dell'azienda):

|                                     |
|-------------------------------------|
| <u>Insieme al personale R&amp;D</u> |
|-------------------------------------|

8. C'è stato un rapporto con il tutor organizzativo, referente dell'organizzazione del tirocinio, prima e durante il tirocinio?

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|--|-----------------------------|

9. Se la risposta è "sì", il rapporto con il tutor è stato utile?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

10. Le conoscenze acquisite nei corsi universitari sono state adeguate allo svolgimento del tirocinio?

|  |                             |                                   |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> IN PARTE |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

Se la risposta è "no" oppure in "parte", il tirocinio ha dimostrato lacune nella preparazione di base relativamente a (specificare):

---

---

---

specifiche relativamente a (specificare):

---

---

---

11. Quali competenze sono state acquisite durante il tirocinio?

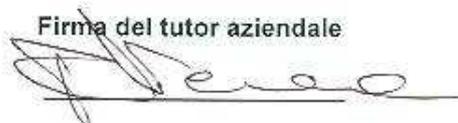
utilizzo spettrofotometro UV/VIS, analisi qualità  
Controllo qualità, studio normative europee  
in vigore per importazione delle merci

12. Valutazione globale del tirocinio:

|                                 |                                      |                                |  |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> scarso | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buono | <input checked="" type="checkbox"/> ottimo |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti:

Firma del tutor aziendale





**università di ferrara**  
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

### VALUTAZIONE FINALE AZIENDA

TPL – Tirocini Post Laurea

DATA: 19/08/2011

Azienda/Ente in cui si è svolto il tirocinio: UNIGRA' s.p.a.

Nome e cognome del tutor aziendale: Massimiliano Vanzini

Nome e cognome del tirocinante: Giacomo Gagliardi

Periodo di tirocinio (inizio/fine): dal 07/04/2011 al 19/08/2011

1. Le attività svolte sono state quelle previste dal Progetto Formativo?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

2. Gli obiettivi iniziali individuati nel Progetto Formativo sono stati raggiunti?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

3. Il tirocinante è riuscito ad individuare ed a rispondere alle aspettative di lavoro da parte dell'Azienda/Ente?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

4. Il tirocinante ha lavorato in modo autonomo?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

5. Il tirocinante ha dimostrato impegno e interesse nei confronti del tirocinio?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

6. Ha sempre avuto uno spazio di lavoro?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

7. Con quale modalità si è svolto il tirocinio? (ad es. in gruppo, insieme a personale dell'azienda)

|   |
|---|
| Lavoro individuale e lavoro in affiancamento a personale dell'azienda |
|---|

8. C'è stato un rapporto con il tutor organizzativo, referente dell'organizzazione del tirocinio, prima e durante il tirocinio?

|  |    |
|--|----|
|  | NO |
|--|----|

9. Se la risposta è "sì", il rapporto con il tutor è stato utile?

|    |    |          |
|----|----|----------|
| SI | NO | IN PARTE |
|----|----|----------|

10. Valutazione globale dei servizi offerti dal Job Centre dell'Università degli Studi di Ferrara:

|  |  |  |        |
|--|--|--|--------|
|  |  |  | ottimo |
|--|--|--|--------|

11. Le conoscenze acquisite nei corsi universitari sono state adeguate allo svolgimento del tirocinio?

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
|----|--|--|

Se la risposta è "no" oppure in "parte", il tirocinio ha dimostrato lacune nella preparazione di base relativamente a (specificare):

---

---

---

specifiche relativamente a (specificare):

---

---

---

12. Quali competenze sono state acquisite durante il tirocinio?

Utilizzo di strumenti analitici comunemente impiegati nel controllo qualità di materie prime, semilavorati e prodotti finiti nel settore alimentare.

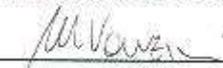
Ricerca e valutazione di nuovi metodi analitici, confronto tra diversi metodi alternativi.

13. Valutazione globale del tirocinio:

|  |  |  |        |
|--|--|--|--------|
|  |  |  | ottimo |
|--|--|--|--------|

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti:

Firma del tutor aziendale

  
\_\_\_\_\_