



UNIVERSITÀ DI PISA

DIPARTIMENTO DI FARMACIA

Questionario di valutazione del Tirocinio del Tutor

1. Il tirocinante ha terminato il periodo di tirocinio?

Si	
No	

2. Se no, per quali ragioni?

Per motivi personali	
Per motivi di studio	
Per altri motivi	

3. Il tirocinante ha rispettato l'orario previsto dal progetto formativo?

Si	
No	

4. La preparazione universitaria dello studente si è rivelata adeguata per un proficuo svolgimento dell'attività di tirocinio?

(da 1 = poco a 4 = molto)

1	2	3	4
---	---	---	---

Se non adeguata indicare i motivi e in quale ambito la formazione universitaria è ritenuta carente:

5. E' soddisfatto del livello di integrazione nell'ambiente di lavoro raggiunto dal tirocinante?

(da 1 = poco a 4 = molto)

1	2	3	4
---	---	---	---

6. Ritiene che il tirocinante si sia dimostrato collaborativo e disponibile ad apprendere le nozioni?

(da 1 = poco a 4 = molto)

1	2	3	4
---	---	---	---

7. E' soddisfatto dei risultati operativi raggiunti dal tirocinante nel periodo di tirocinio?

(da 1 = poco a 4 = molto)

1	2	3	4
---	---	---	---

8. Il tirocinante nel corso dell'attività formativa ha mostrato interesse per la parte di
(da 1 = poco a 4 = molto)

Galenica

1	2	3	4
---	---	---	---

Farmaceutica

1	2	3	4
---	---	---	---

Farmacologia

1	2	3	4
---	---	---	---

Legislazione

1	2	3	4
---	---	---	---

Gestione economica

1	2	3	4
---	---	---	---

Gestione informatica

1	2	3	4
---	---	---	---

Organizzazione

1	2	3	4
---	---	---	---

9. Le conoscenze acquisite dal tirocinante nel corso dell'attività formativa, sono state sufficienti a fornire una adeguata preparazione allo svolgimento della professione di farmacista?
(da 1 = poco a 4 = molto)

1	2	3	4
---	---	---	---

NOTE DEL FARMACISTA

Luogo, Data e timbro

Firma del Tutor Farmacista