

Università di Pisa  
Presidio della Qualità

**Questionario studenti**  
**Organizzazione/servizi e Tirocini**  
**a.a. 2017/18**

(periodo di osservazione maggio 2018 - agosto 2018)

Dipartimento di:

**FARMACIA**

Corso di Studio in: PES-L

**SCIENZE DEI PRODOTTI ERBORISTICI E DELLA SALUTE**



# UNIVI - Presidio della qualità di Ateneo

## Report di base su sezione "TIROCINI"

### a.a. 2017/18 2° sem.

|                  |       |   |
|------------------|-------|---|
| Dipartimento :   | 61    | FARMACIA  |
| Corso di Studio: | PES-L | SCIENZE DEI PRODOTTI ERBORISTICI E DELLA SALUTE |

#### INFORMAZIONI SULLE SPECIFICHE DI ELABORAZIONE DEI RISULTATI:

a) periodo di osservazione: da maggio 2018 a agosto 2018;

b) i risultati sono stratificati su 2 gruppi di rispondenti (gruppi TC e TP): il primo è composto dagli studenti che hanno dichiarato di aver completato le attività di tirocinio previste per l'a.a., il secondo da coloro che ne hanno svolto più della metà (la domanda filtro evita che gli studenti i quali dichiarano di non aver fatto attività di questo genere o di averle svolte per meno della metà del previsto visualizzino la sezione "tirocini" del questionario).

Si ricorda che nella somministrazione 2017/18 è stata possibile l'aggiunta di domande da parte dei Dipartimenti.

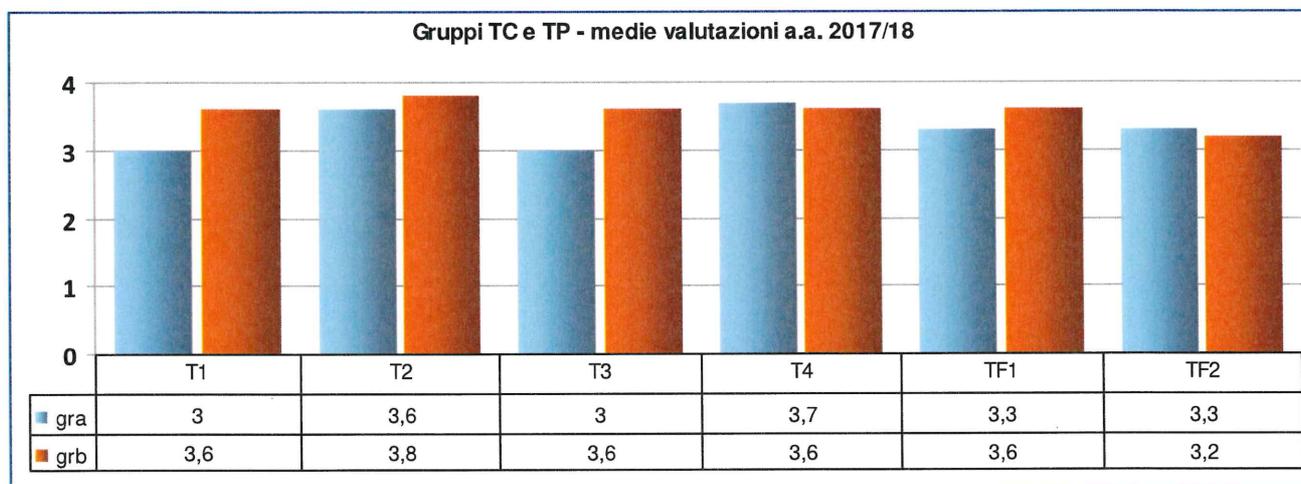
**NB: 1) il presente report è sperimentale**

**2) il testo esteso di ogni domanda proposta agli studenti è riportato nella tabella al termine del report.**

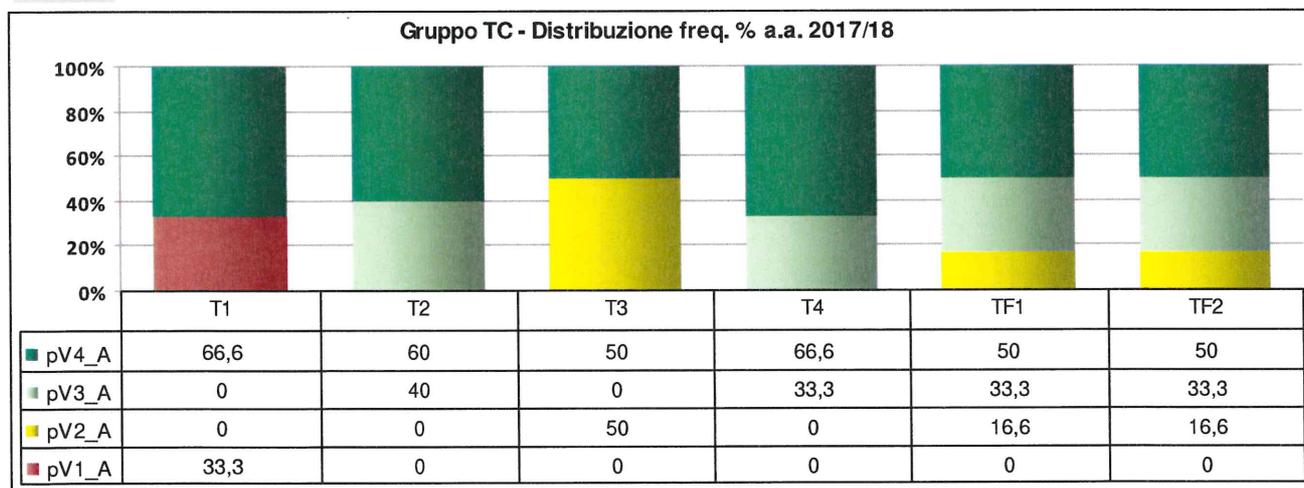
|                |    |
|----------------|----|
| N° studenti TC | 10 |
|----------------|----|

|                |    |
|----------------|----|
| N° studenti TP | 10 |
|----------------|----|

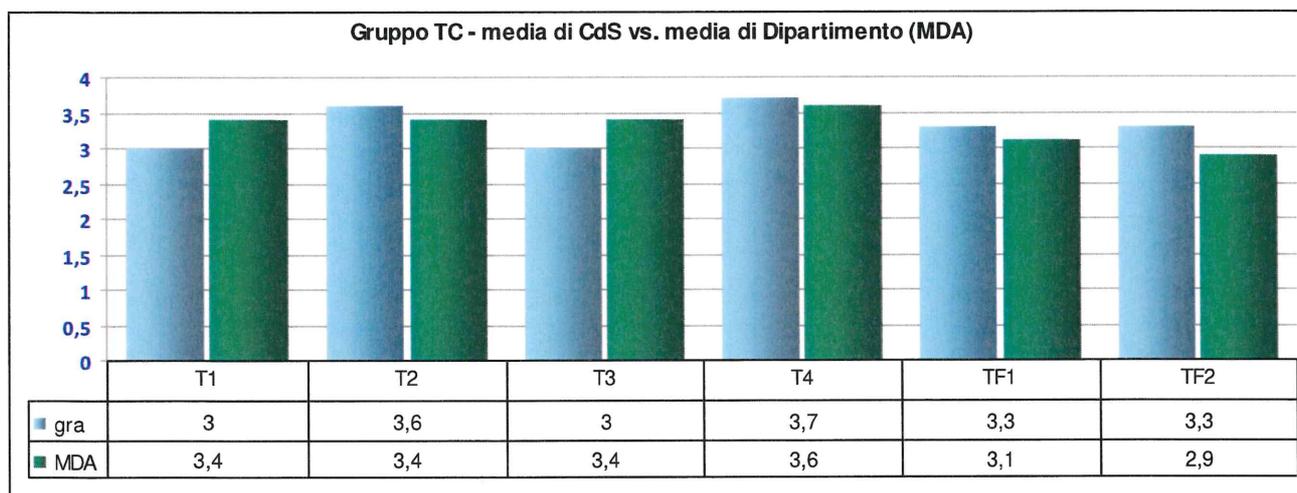
**Graf.1**



**Graf.2**



**Graf.3**



N° studenti "TC" del CdS (hanno dichiarato il completamento delle attività di tirocinio previste per l'a.a.)

**10**

N° studenti "TC" del Dipartimento

**65**

**LEGENDA VALUTAZIONI STANDARD sulle affermazioni contenute nei vari item: ==>**

- 1= giudizio totalmente negativo
- 2 = più no che si
- 3= più si che no
- 4 = giudizio totalmente positivo

n° rispondenti TC:

**10****10**

n° TP:

med.

med.

|            |  |            |            |
|------------|--|------------|------------|
| <b>T1</b>  | Adeguatezza della/e struttura/e presso cui si svolge il tirocinio professionalizzante (strumentazione, locali, organizzazione dei reparti...)                          | <b>3,0</b> | <b>3,6</b> |
| <b>T2</b>  | Adeguatezza del grado di presenza e disponibilità dei tutors   | <b>3,6</b> | <b>3,8</b> |
| <b>T3</b>  | Le attività di tirocinio professionalizzante hanno comportato l'acquisizione di adeguate abilità pratiche?   | <b>3,0</b> | <b>3,6</b> |
| <b>T4</b>  | L'effettivo svolgimento delle attività di tirocinio professionalizzante ha rispettato sostanzialmente il programma preventivato?                                       | <b>3,7</b> | <b>3,6</b> |
| <b>TF1</b> | Ritieni che le conoscenze acquisite nel corso del tirocinio siano sufficienti a fornire una adeguata professionalità da utilizzare efficacemente nel mondo del lavoro? | <b>3,3</b> | <b>3,6</b> |
| <b>TF2</b> | Ritieni che la preparazione acquisita nel tuo corso di studio sia adeguata all'efficace svolgimento del tirocini?  | <b>3,3</b> | <b>3,2</b> |
| <b>TF3</b> | non pres.  |            |            |