



## Valutazione del tirocinio dell'esame di stato per l'abilitazione alla professione di Medico-Chirurgo

### Tirocinanti

Per quante ore ti ha impegnato effettivamente il tirocinio?	Reparto di Medicina	Reparto di Chirurgia	Medico di Medicina generale
meno di 40			
40-80			
80-120			
più di 120			

Quale dei seguenti aggettivi meglio descrive la tua percezione del rapporto con il tutore?

professionale			
amichevole			
autoritario			
paternalistico			
fiscale			
formale			
conflittuale			
altro (indicare)			

Come è stato organizzato prevalentemente il tuo tirocinio? (indicare anche più di una risposta)

Incontri al mattino con assegnazione di compiti			
Incontri a fine giornata per discutere i casi			
Svolgimento di compiti clinici			
Semplice accompagnamento e osservazione del tutore			
Esecuzione di compiti impropri: fotocopie, riordino, call center, ecc.			
Altro (indicare)			

Esprimendo la tua soddisfazione su di una scala da 1 a 10, quale è la tua valutazione del tirocinio?

assolutamente insoddisfatto									molto soddisfatto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Utilizzando una scala da 1 a 10, come valuti la preparazione ricevuta dal Corso di laurea ai fini del superamento del tirocinio?

molto insufficiente									ampiamente sufficiente
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

*(proseguire sul retro)*

**Principali aspetti positivi dell'esperienza del tirocinio (*distinguere eventualmente tra i diversi mesi*)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Principali aspetti negativi dell'esperienza del tirocinio (*distinguere eventualmente tra i diversi mesi*)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Suggerimenti sia sull'organizzazione del tirocinio, sia sulla formazione pre-laurea**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

**Nome e Cognome del tirocinante**

**n. matricola**

.....