



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI BRERA

Via Brera, 28 – 20121 Milano

www.accademiadibrera.milano.it

UFFICIO INTERNAZIONALE LLP/ERASMUS

Tel. +39 02 86955237 Fax. +39 02 86955230

e-mail erasmus@accademiadibrera.milano.it

Allegato V.1c

Modello per la relazione individuale degli studenti ERASMUS

LLP/ERASMUS BORSA DI MOBILITÀ STUDENTI

ACCORDO FINANZIARIO N°

Questa breve relazione sulla tua esperienza fornirà al Programma LLP/ERASMUS una preziosa informazione che sarà di beneficio in futuro per altri studenti e contribuirà al continuo miglioramento del Programma. Ti siamo grati fin da ora per il tuo prezioso contributo.

1. Dati dello studente

Nome:

.....

Cognome:

.....

2. Periodo di studio

Durata del periodo di studio (gg/mm/aa)

dal: al:

Consideri tale periodo

troppo breve troppo lungo adeguato

Quali sono i fattori che ti hanno spinto ad andare all'estero?

accademici culturali amici che vivono all'estero carriera futura

un nuovo ambiente/contesto un'esperienza Europea

altro (specificare)

3. Informazione e supporto

Come hai ottenuto le informazioni generali e quelle relative al programma di studio dell'Istituto ospitante?

Istituto di appartenenza Istituto ospitante Internet

altro (specificare)

Sono state utili queste informazioni?

Scala: 1-5: 1=per nulla, 5=moltissimo

1 2 3 4 5

Al tuo arrivo presso l'Istituto ospitante che cosa ti è stato offerto:

un incontro di benvenuto una riunione informativa un programma di orientamento

| |
|--|
| Ci sono stati altri eventi particolari organizzati dagli studenti ERASMUS nell'Istituto ospitante durante la tua permanenza? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |
| Hai ricevuto un adeguato supporto dall'Istituto di appartenenza e da quella ospitante prima e durante il tuo periodo ERASMUS? Scala: 1-5: 1=per nulla, 5=moltissimo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |
| Come consideri il tuo livello di integrazione con gli studenti locali nell'Istituto ospitante? Scala: 1-5: 1=insufficiente, 5=ottimo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |

| |
|--|
| 4. Alloggio e servizi |
| Tipo di alloggio presso l'Istituto ospitante <input type="checkbox"/> alloggio universitario <input type="checkbox"/> appartamento/casa insieme ad altri studenti <input type="checkbox"/> abitazione privata <input type="checkbox"/> altro (specificare) |
| Come hai trovato il tuo alloggio? <input type="checkbox"/> ufficio universitario <input type="checkbox"/> amici/famiglia <input type="checkbox"/> mercato immobiliare privato <input type="checkbox"/> altro (specificare) |
| Accesso alle biblioteche, ai materiali di studio: Scala: 1-5: 1=insufficiente, 5=ottimo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |
| Accesso ai personal computer ed alla posta elettronica nell'Istituto ospitante Scala: 1-5: 1=insufficiente, 5=ottimo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |

| |
|--|
| 5. Riconoscimento accademico |
| Hai concordato un piano di studio prima dell'inizio del tuo periodo di mobilità? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |
| Hai sostenuto esami? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |
| E' stato adottato il sistema ECTS? (European Credits Transfer System – Sistema Europeo di trasferimento crediti) <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |
| Ti sarà riconosciuto il tuo periodo di studi all'estero? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> prima della partenza <input type="checkbox"/> dopo il rientro |
| Riceverai crediti per il completamento di eventuali corsi di lingua seguiti? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |

Giudizio del risultato personale del periodo ERASMUS

Scala: 1-5: 1=insufficiente, 5=ottimo

1 2 3 4 5

Hai avuti seri problemi durante il periodo ERASMUS

si no

se si, specificare:

Quali aspetti del tuo periodo hai particolarmente apprezzato?

.....
.....
.....

Sei più propenso a lavorare in un altro Stato membro alla fine del tuo periodo di studio a seguito della tua esperienza ERASMUS?

.....
.....

Pensi che il periodo ti sarà di aiuto nella tua carriera (lavorativa)?

Scala: 1-5: 1=per nulla, 5=moltissimo

1 2 3 4 5

Valutazione complessiva del soggiorno ERASMUS

Scala: 1-5: 1=insufficiente, 5=ottima

1 2 3 4 5

Raccomandazioni ad altri studenti riguardanti informazioni, domanda di candidatura etc.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Come pensi che il Programma ERASMUS possa essere migliorato?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma

Luogo e Data: