

Questionario per la consultazione delle Parti Interessate dei Corsi di Studio

Titolo del Corso di Studio	
Facoltà	
Sede	
Durata prevista	
Direttore/Direttrice	
Responsabile dell'Assicurazione della Qualità del Corso di Studio	

Per poter disporre di informazioni che consentano di progettare una proposta formativa coerente con le esigenze della società e del mondo produttivo, desideriamo sottoporle alcuni quesiti. A tal fine troverà in allegato un "documento sintetico del Corso di Studio" contenente tutte le informazioni relative alle figure professionali che si intendono formare e alle conoscenze e competenze che si propone di far acquisire a studenti e studentesse.

Organizzazione consultata	
Sede	
Ruolo dell'intervistato all'interno dell'organizzazione	
Data	

1 - DENOMINAZIONE DEL CORSO DI STUDIO

Ritiene che la denominazione del Corso sia chiara e allineata agli obiettivi formativi e sbocchi professionali?

- Decisamente SI
- Più SI che NO
- Più NO che SI
- Decisamente NO

Osservazioni e/o suggerimenti:

2 - FIGURE PROFESSIONALI E MERCATO DEL LAVORO

A. Ritieni che i profili professionali che il Corso si propone di formare siano rispondenti alle esigenze del settore/ambito professionale/produttivo che la sua azienda rappresenta?

2.1. Profilo professionale 1 *(precompilato dal Corso di studio sulla base del quadro A2.a della SUA-CdS)*

- Decisamente SI
- Più SI che NO
- Più NO che SI
- Decisamente NO

Osservazioni e/o suggerimenti:

2.2. Profilo professionale 2 *(precompilato dal Corso di studio sulla base del quadro A2.a della SUA-CdS)*

- Decisamente SI
- Più SI che NO
- Più NO che SI
- Decisamente NO

Osservazioni e/o suggerimenti:

2.3. Profilo professionale 3 *(precompilato dal Corso di studio sulla base del quadro A2.a della SUA-CdS)*

- Decisamente SI
- Più SI che NO
- Più NO che SI
- Decisamente NO

Osservazioni e/o suggerimenti:

B. Ritiene che i profili professionali che il Corso si propone di formare possano essere richiesti dal mercato del lavoro?

2.1. Profilo professionale 1 *(precompilato dal Corso di studio sulla base del quadro A2.a della SUA-CdS)*

- Decisamente SI
- Più SI che NO
- Più NO che SI
- Decisamente NO

Osservazioni e/o suggerimenti:

2.2. Profilo professionale 2 *(precompilato dal Corso di studio sulla base del quadro A2.a della SUA-CdS)*

- Decisamente SI
- Più SI che NO
- Più NO che SI
- Decisamente NO

Osservazioni e/o suggerimenti:

2.3. Profilo professionale 3 *(precompilato dal Corso di studio sulla base del quadro A2.a della SUA-CdS)*

- Decisamente SI
- Più SI che NO
- Più NO che SI
- Decisamente NO

Osservazioni e/o suggerimenti:

3 - RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI

A. Ritiene le conoscenze e le capacità che il Corso si propone di raggiungere nelle diverse aree di apprendimento siano rispondenti alle competenze che il mondo produttivo richiede per i profili professionali previsti?

3.1. Area 1 (*precompilato dal Corso di studio sulla base del quadro A4.b.2 della SUA-CdS*)

Conoscenza e comprensione	SI •	NO •
Capacità di applicare conoscenza e comprensione	SI •	NO •
Osservazioni e/o suggerimenti: (indicare eventuali competenze e capacità non necessarie o mancanti dall'elenco fornito)		

3.2. Area 2 (*precompilato dal Corso di studio sulla base del quadro A4.b.2 della SUA-CdS*)

Conoscenza e comprensione	SI •	NO •
Capacità di applicare conoscenza e comprensione	SI •	NO •
Osservazioni e/o suggerimenti: (indicare eventuali competenze e capacità non necessarie o mancanti dall'elenco fornito)		

3.3. Area 3 (*precompilato dal Corso di studio sulla base del quadro A4.b.2 della SUA-CdS*)

Conoscenza e comprensione	SI •	NO •
Capacità di applicare conoscenza e comprensione	SI •	NO •
Osservazioni e/o suggerimenti: Osservazioni e/o suggerimenti: (indicare eventuali competenze e capacità non necessarie o mancanti dall'elenco fornito)		

4 – ULTERIORI SUGGERIMENTI PER IL CORSO

Indicare in questa sezione eventuali ulteriori suggerimenti relativi al Corso.