



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

QUESTIONARIO PER LA CONSULTAZIONE DELLE PARTI SOCIALI

Gentile,

poiché riteniamo che le competenze e le abilità che il Corso di Studi.....

fornisce agli studenti possano essere utili alla sua azienda/organizzazione, le chiediamo pertanto di volerci dare la sua opinione su alcuni aspetti specifici. A tale scopo alleghiamo al presente questionario una sintetica scheda descrittiva del Corso; le siamo grati sin d'ora per la collaborazione.

CORSO DI STUDIO

| | |
|----------------------|--|
| Anno accademico | |
| Tipo Corso | |
| Nome Corso di Studio | |
| Classe | |
| Sede Didattica | |
| Dipartimento | |

ORGANIZZAZIONE CONSULTATA

| | |
|---|--|
| Denominazione | |
| Sede | |
| Ruolo dell'intervistato all'interno dell'Organizzazione (azienda, ente,...) | |
| Data della compilazione | |

1. DENOMINAZIONE DEL CORSO

| | Del tutto | Abbastanza | Poco | Per niente |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 – La denominazione del Corso di Studio comunica in modo chiaro le finalità del Corso stesso? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 – Osservazioni e/o suggerimenti | | | | |

2. OBIETTIVI FORMATIVI

| | Del tutto | Abbastanza | Poco | Per niente |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 – Gli obiettivi formativi del Corso sono adeguati alle esigenze del settore in cui opera la Sua azienda/organizzazione? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 – Osservazioni e/o suggerimenti | | | | |



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

3. ABILITÀ/COMPETENZE

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 – Le abilità/competenze fornite dal corso sono rispondenti alle competenze richieste per le figure professionali che il corso di propone di formare? | Del tutto | Abbastanza | Poco | Per niente |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 – Osservazioni e/o suggerimenti | | | | |
| 3.3 – In particolare, quali attività formative ritiene utile inserire o potenziare? | | | | |

4- LA SUA AZIENDA/ORGANIZZAZIONE HA OSPITATO, NEL CORSO DELL'ULTIMO TRIENNIO, STUDENTI DEL CORSO DI STUDIO PER STAGE O TIROCINI?

| | |
|--------|--------------------------|
| Sì | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |
| Non so | <input type="checkbox"/> |

5 - DIA UN GIUDIZIO SUL LIVELLO DI UTILITÀ DELL'ESPERIENZA DI ACCOGLIENZA PRESSO LA SUA AZIENDA/ORGANIZZAZIONE DI GIOVANI IN STAGE O TIROCINIO:

| | |
|--------------|--------------------------|
| 1 (scarso) | <input type="checkbox"/> |
| 2 (mediocre) | <input type="checkbox"/> |
| 3 (buono) | <input type="checkbox"/> |
| 4 (ottimo) | <input type="checkbox"/> |

6 - QUALI SONO, A SUO AVVISO, I PUNTI DI FORZA DI QUESTO CORSO DI STUDIO?

7 - E QUALI, INVECE, LE AREE DA MIGLIORARE

La ringraziamo per la cortese collaborazione