

QUESTIONARIO PER LA CONSULTAZIONE DELLE PARTI SOCIALI. Corso di Studio in **TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO**

Gent.mo/a

Dott./ssa, Prof./ssa,

poiché riteniamo che le competenze e le abilità
che il **CORSO DI STUDIO IN TECNICHE DI LABORATORIO
BIOMEDICO** dell'Università degli Studi di Palermo fornisce agli studenti
possano essere utili alla sua azienda/organizzazione, le chiediamo di
volerci dare la sua opinione su alcuni aspetti specifici.

La preghiamo di compilare questo modulo dopo aver preso visione
dell'offerta formativa che le abbiamo allegato nella e-mail o che può
trovare [qui](#)

Le siamo grati sin d'ora per la collaborazione.

I dati raccolti verranno utilizzati esclusivamente dalla commissione di
Assicurazione della Qualità del Corso di Laurea e non verranno forniti a
terzi.

* Indica una domanda obbligatoria

1. **e-mail** *

2. **Cognome Nome ***

3. **Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento 2016/679/UE ***

Contrassegna solo un ovale.

Si

No

ORGANIZZAZIONE CONSULTATA

La preghiamo di fornire i dati della sua organizzazione/ente/azienda

4. **DENOMINAZIONE ***

5. **SEDE ***

6. Ruolo all'interno dell'Organizzazione *

Contrassegna solo un ovale.

DIRIGENTE

RICERCATORE

TECNICO

Altro: _____

IL CORSO DI STUDIO

La preghiamo di darci la sua opinione su alcuni aspetti del Corso

7. La DENOMINAZIONE del Corso di Studio comunica in modo chiaro le finalità del Corso stesso? *

Contrassegna solo un ovale.

Per niente

Poco

Abbastanza

Del Tutto

8. Osservazioni e/o suggerimenti

9. Gli **OBIETTIVI FORMATIVI** del Corso sono adeguati alle esigenze del settore in cui opera la Sua azienda/organizzazione? *

Contrassegna solo un ovale.

- Per Niente
- Poco
- Abbastanza
- Del Tutto

10. Osservazioni e/o suggerimenti

11. Le **ABILITA'/COMPETENZE** fornite dal corso sono rispondenti alle competenze richieste per le figure professionali che il corso di propone di formare? *

Contrassegna solo un ovale.

- Per niente
- Poco
- Abbastanza
- Del tutto

12. Osservazioni e/o suggerimenti

13. In particolare, quali **ATTIVITA' FORMATIVE** ritiene utile inserire o potenziare?

14. La sua azienda/organizzazione ha ospitato, nel corso dell'ultimo triennio, studenti del corso di studio per **stage o tirocini?** *

Contrassegna solo un ovale.

SI

NO

NON SO

15. Dia un giudizio sul livello di **utilità dell'esperienza di accoglienza** presso la sua azienda/organizzazione di giovani in stage o tirocinio *

Contrassegna solo un ovale.

1 2 3 4

Sca Ottimo

16. Quali sono, a suo avviso, **I PUNTI DI FORZA** di questo corso di studio?

17. e quali, invece, **LE AREE DA MIGLIORARE?**

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli