**QUESTIONARIO PER LA CONSULTAZIONE DELLE PARTI SOCIALI**

Gentile,

poiché riteniamo che le competenze e le abilità che il Corso di Studi in **CHIMICA** 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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1 – La denominazione del Corso di Studio comunica in modo chiaro le finalità del Corso stesso? | | Del tutto | Abbastanza | Poco | Per niente |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| 1.2 – Osservazioni e/o suggerimenti |  | | | | |

**2. OBIETTIVI FORMATIVI**

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

**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 |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| 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 | 🞎 |
| No | 🞎 |
| Non so | 🞎 |

**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) | 🞎 |
| 2 (mediocre) | 🞎 |
| 3 (buono) | 🞎 |
| 4 (ottimo) | 🞎 |

**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*