# Attività: Consultazione PI

# modello di Questionario per la Consultazione con le PARTI INTERESSATE (PI) nel caso di Nuova Istituzione/Modifica ordinamento

# A cura del presidio dELLA qualità di Ateneo

Approvato il 10 giugno 2021

Ultimo aggiornamento del Modello: riunione PQA del 16 gennaio 2025

# ANAGRAFICA CdS

## Denominazione del Corso di Studio:

## Classe :

## Dipartimento:

## Scuola:

## DATA DELLA CONSULTAZIONE:

**ORGANIZZAZIONE CONSULTATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione dell’ente |  |
| Sede |  |
| Ruolo ricoperto dall’intervistato nell’Organizzazione |  |

|  |
| --- |
| **1 – DENOMINAZIONE DEL CORSO** |
| **1.1 Ritiene che la denominazione del corso comunichi in modo chiaro le finalità del CdS?**  |
|  | Decisamente SÌ | Più SÌ che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO |
|  |  |  |  |  |
| **1.2 Osservazioni e/o suggerimenti**  |
|  |

|  |
| --- |
| **2 – FIGURE PROFESSIONALI E MERCATO DEL LAVORO** |
| **2.1 Ritiene che le figure professionali che il corso si propone di formare siano rispondenti alle esigenze del settore produttivo/ambito professionale?** |
|  | Decisamente SÌ | Più SI che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO | Eventuali osservazioni o proposte |
| Figura professionale 1… (Precompilato dal CdS)  |  |  |  |  |  |
| Figura professionale 2… (Precompilato dal CdS)  |  |  |  |  |  |
| Figura professionale 3… (Precompilato dal CdS)  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **2.2 Ritiene che le figure professionali che il corso si propone di formare possano essere richieste dal mercato del lavoro nei prossimi cinque anni?**  |
|  | Decisamente SÌ | Più SI che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO | Eventuali osservazioni o proposte |
| Figura professionale 1… (Precompilato dal CdS)  |  |  |  |  |  |
| Figura professionale 2… (Precompilato dal CdS)  |  |  |  |  |  |
| Figura professionale 3… (Precompilato dal CdS)  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **2.3 Quali tra le figure professionali individuate ritiene possano maggiormente rispondere alle esigenze della sua Organizzazione?** **(*Prego indichi il livello di rispondenza: 1 - Altissimo, 2 - Alto, 3 - Medio, 4 – Basso*)** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | Eventuali osservazioni  |
| Figura professionale 1… (Precompilato dal CdS)  |  |  |  |  |  |
| Figura professionale 2… (Precompilato dal CdS)  |  |  |  |  |  |
| Figura professionale 3… (Precompilato dal CdS)  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **2.4 Quale altra figura professionale non ancora declinata ritiene possa rispondere alle esigenze della Sua Organizzazione?** |
| --- |

|  |
| --- |
| **3 – RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI** |
| **3.1 Ritiene che i gli obiettivi formativi (in termini di conoscenze e capacità di applicarle) che il CdS si propone di raggiungere siano rispondenti alle conoscenze che il settore produttivo/ambito professionale richiede per le figure professionali previste?** |
|  | Conoscenza | Capacità di *applicare* la conoscenza | Eventuali osservazioni o proposte |
|  | SÌ | NO | SÌ | NO |
| Area 1 (*Precompilato dal CdS*) |  |  |  |  |  |
| Area 2 (*Precompilato dal CdS*) |  |  |  |  |  |
| Area 3 (*Precompilato dal CdS*) |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4 – ELEMENTI DI FORZA E DEBOLEZZA COMPLESSIVI** |
| **Indicare fino a tre elementi di forza e/o fino a tre elementi di debolezza/criticità dell’offerta formativa presentata**: |
| ------ |

Ha da suggerirci delle proposte di miglioramento del percorso formativo?

-

-

-

-

Data di compilazione

Firma