# modello di Questionario per la Consultazione

# con le PARTI INTERESSATE (PI) in caso di ACCREDITAMENTO

# NuovO/PERIODICO Di un corso di dottorato

Approvato il 18 luglio 2024

Ultimo aggiornamento: 16 gennaio 2025

# ANAGRAFICA DOTTORATO

## Denominazione del DOTTORATO:

## Dipartimento:

## DATA DELLA CONSULTAZIONE:

NUova istituzione □

accreditamento periodico □

|  |
| --- |
| **ORGANIZZAZIONE CONSULTATA** |
| Denominazione dell’ente |  |
| Sede |  |
| Ruolo ricoperto dall’intervistato  |  |

|  |
| --- |
| **1 – DENOMINAZIONE DEL CORSO [solo in caso di nuova istituzione]** |
| **1.1 Ritiene che la denominazione del Corso comunichi in modo chiaro le finalità del Dottorato?**  |
|  | Decisamente SÌ | Più SÌ che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO |
|  |  |  |  |  |
| **1.2 Osservazioni e/o suggerimenti**  |
|  |

|  |
| --- |
| **2 – PROFILI CULTURALI E PROFESSIONALI** |
| **2.1 Ritiene che i profili che il Dottorato si propone di formare siano rispondenti alle esigenze dell’ente che lei rappresenta?** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Decisamente SÌ | Più SI che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO |
| Profilo 1 |  |  |  |  |
| Profilo 2 |  |  |  |  |
| Profilo 3 |  |  |  |  |
| Eventuali osservazioni |  |

|  |
| --- |
| **2.2 Ritiene che i profili culturali e professionali che il Corso si propone di formare possano corrispondere a specifiche richieste del mercato del lavoro?**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Decisamente SÌ | Più SI che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO |
| Profilo 1 |  |  |  |  |
| Profilo 2 |  |  |  |  |
| Profilo 3 |  |  |  |  |
| Eventuali osservazioni |  |

|  |
| --- |
| **2.3 Quale altro profilo culturale e professionale non previsto dal Dottorato ritiene possa rispondere alle esigenze della sua organizzazione?** |
| --- |

|  |
| --- |
| **3 – RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI** |
| **3.1 Ritiene che gli obiettivi formativi che il Dottorato si propone di raggiungere siano rispondenti alle necessità del settore produttivo/ambito professionale e/o di ricerca nel quale opera la sua organizzazione?** |
|  | Decisamente SÌ | Più SI che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO |
| Area 1 |  |  |  |  |
| Area 2 |  |  |  |  |
| Area 3 |  |  |  |  |
| Eventuali osservazioni |  |
| **3.2 Ritiene che le attività formative del Dottorato siano coerenti con gli obiettivi dichiarati?** |
|  | Decisamente SÌ | Più SI che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO |
|  |  |  |  |  |
| Eventuali osservazioni |

|  |
| --- |
| **4 – PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO** |
| **In base alla sua formazione culturale/esperienza professionale, ha da suggerirci delle proposte di miglioramento del progetto formativo e culturale?**  |
| ------ |

Data di compilazione

Firma