



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE, MEDICINA  
INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**QUESTIONARIO PER LA CONSULTAZIONE DELLE PARTI INTERESSATE (PI)**

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 STUDI**

Anno accademico	<input type="text"/>
Tipo Corso	<input type="text"/>
Nome Corso di Studio	<input type="text"/>
Classe	<input type="text"/>
Sede Didattica	<input type="text"/>
Dipartimento	<input type="text"/>

**ORGANIZZAZIONE CONSULTATA**

Denominazione	<input type="text"/>
Sede	<input type="text"/>



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE, MEDICINA  
INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

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?  <input type="radio"/> Del tutto <input type="radio"/> Abbastanza <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> 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?  <input type="radio"/> Del tutto <input type="radio"/> Abbastanza <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Per niente	
2.2 — Osservazioni e/o suggerimenti	

**3. ABILITA/COMPETENZE**

3.1 — Le abilità/competenze fornite dal corso sono rispondenti alle competenze richieste per le figure professionali che il corso si propone di formare?  <input type="radio"/> Del tutto <input type="radio"/> Abbastanza <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Per niente	
---	--



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-INFANTILE, MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA "G. D'ALESSANDRO"**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

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?

SI       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*