



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

QUESTIONARIO PER LA CONSULTAZIONE DELLE PARTI SOCIALI

Gentilissim*,

poiché riteniamo che le Sue competenze ed esperienze nel campo professionale possano essere di grande utilità e possano fornire preziosi contributi per un'azione incisiva e complementare sui percorsi didattici e sulla rete formativa professionalizzante dei Corsi di Studio in Assistenza Sanitaria e Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro dell'Università di Palermo, Le chiediamo di volerci dare la Sua opinione su alcuni aspetti specifici.

A tale scopo alleghiamo al seguente questionario una sintetica scheda descrittiva dei Corsi di Studio. Le siamo grati sin d'ora per la collaborazione.

CORSO DI STUDIO

Anno accademico	2023/2024
Tipo Corso	Corso di Studio triennale abilitante
Nome Corso di Studio	Assistenza Sanitaria
Classe	SNT4 delle Professioni Sanitarie
Sede Didattica	Università degli Studi di Palermo - Palermo
Dipartimento	Promozione della Salute, Materno Infantile, Medicina Interna e Specialistica d'Eccellenza "G. D'Alessandro"

ORGANIZZAZIONE CONSULTATA

Denominazione	
Sede	
Ruolo dell'intervistato all'interno dell'Organizzazione (azienda, ente,...)	
Data della compilazione	



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

1. DENOMINAZIONE DEL CORSO

		Del tutto	Abbastanza	Poco	Per niente
1.1 – La denominazione del Corso di Studio comunica in modo chiaro le finalità del Corso stesso?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 – Osservazioni e/o suggerimenti					

2. OBIETTIVI FORMATIVI

		Del tutto	Abbastanza	Poco	Per niente
2.1 – Gli obiettivi formativi del Corso sono adeguati alle esigenze del settore in cui opera la Sua azienda/organizzazione?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 – Osservazioni e/o suggerimenti					



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

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
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>

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)	<input type="checkbox"/>
2 (mediocre)	<input type="checkbox"/>
3 (buono)	<input type="checkbox"/>
4 (ottimo)	<input type="checkbox"/>



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

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