

Corso di Laurea in Logopedia - Consultazione delle Parti Interessate - Stakeholder Consultation - UNIMORE

La preghiamo di rispondere alle seguenti domande e di inviare il modulo compilato possibilmente entro il 7 Dicembre 2018.

We would be very grateful if you could take a few minutes of your time to answer this short survey, by December 7, 2018, if at all possible.

*Campo obbligatorio

Nome e cognome di chi compila il questionario *

Name and Surname

La tua risposta



E-mail *

La tua risposta

Tipo di Parte Interessata: *

Type of Stakeholder:

- Studente / Exchange Student
- Laureato del Corso di Studio / Graduate of the degree course
- Rappresentante dell'Ordine, Collegio / Member of Statutory Body
- Azienda Sanitaria / Health Trust-Hospital Representative
- Associazione di Pazienti, Volontariato / Patients association, Charity, NGO
- Ente della Comunità / Community Association
- Sanità Privata, Libero Professionista / Private clinic
- Altro:

In relazione alla risposta alla domanda precedente, specificare il nome di Ordine / Azienda / Associazione ecc.: *

Please specify: (e.g., Erasmus University, Hospital, NGO etc.):

La tua risposta

Ruolo di chi compila i questionario: *

Role of the person who is completing the form:

La tua risposta

1) La sua conoscenza delle competenze degli studenti e dei neolaureati del Corso è: *

1) Your knowledge of the preparation, skills and competencies of students and newly graduated from this Degree is:

 Diretta / Direct Indiretta / Indirect**2) Con quanti studenti e/o neolaureati del Corso è venuto in contatto negli ultimi 3 anni? ***

2) How many students and newly graduates from this Degree have you come in contact with in the past 3 years?

 Nessuno/ None 1-3 4-10 > 10

3) Ritieni che il Corso di Studi abbia attualmente un'offerta formativa adeguata per coloro che desiderano accedere alla professione (anche in confronto a neolaureati di altre sedi, se ha potuto compiere questa osservazione)? *

3) Do you think that the Degree currently fulfills effectively its training role for those who will need to work as (profession) (also by comparison with students/graduates of other Universities you may have knowledge of?)

Sì / Yes

No /No

Non so / I don't know

4) Nella vostra Azienda/Servizio/Unità Operativa, fate affiancamento al neo assunto con le figure professionali di riferimento? *

4) In your Company / Services / Operating Unit, do you support the new employee with health professionals of the same profile (for example by shadowing in an induction period)?

Sì / Yes

No /No

Non so / I don't know



5) Ritieni che il Corso di Studi attualmente risponda ai Suoi bisogni, in qualità di parte interessata? *

5) Do you think that the Degree Course currently meets your needs, as a Stakeholder?

- Sì / Yes
- No /No
- Non so / I don't know

6) Nella vostra Azienda/Servizio/Unità Operativa, offrite opportunità di formazione specifica al neo assunto nell'ambito di Vostro interesse? *

6) In your Company / Services / Operating Unit, do you offer specific training opportunities according to your needs?

- Sì /Yes
- No / No
- Non so / I Don't know

Se la risposta è stata "Sì": ritieni che vi siano competenze peculiari al ruolo da sviluppare durante il Corso di Studi?

If the answer was "Yes": do you think that there are specific skills to be developed during the Degree Course?

La tua risposta



7) Ritieni che il Corso di Studi dovrebbe migliorare l'offerta formativa in qualche ambito per preparare meglio al mondo del lavoro i futuri professionisti e offrire loro più chances di impiego? *

7) Do you think that the Degree Course should improve the training offer to better prepare future professionals and offer them more chances of employment?

- Sì /Yes
- No / No
- Non so / I Don't know

8) Pensa che la sua Azienda/Ente/Associazione assumerà, o comunque intratterà rapporti professionali (libera professione, contratti, tirocinio, stage o altro) con studenti o laureati del Corso di Studi nei prossimi tre anni? *

8) Do you think that your Company / Organization / Association will employ, or otherwise will maintain professional relationships (professional, contracts, internships, internships or other), with students or graduates of the degree course in the next three years?

- Sì /Yes
- No / No
- Non Pertinente / Not Applicable



9) Ha già partecipato ad una precedente consultazione? *

9) Have you already participated in a stakeholder consultation?

- Sì /Yes
- No / No

Commenti:

Comments:

La tua risposta

INVIA

Pagina 1 di 1

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.

Questo modulo è stato creato all'interno di Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia. Segnala una
violazione - Termini di servizio



