

QUESTIONARIO VALUTAZIONE DEL MASTER ANNO ACCADEMICO XX.XX

Gentile Studente,

il Nucleo di Valutazione ha necessità di conoscere la tua opinione in relazione ad alcuni aspetti del Master che hai frequentato. Le informazioni che raccoglieremo potranno essere di aiuto per migliorare l'offerta formativa dell'Ateneo e verranno utilizzate **ESCLUSIVAMENTE IN MANIERA ANONIMA**. In nessun caso, il Nucleo di Valutazione trasmetterà al Comitato Organizzativo del Master i dati raccolti in forma non aggregata.

Il Coordinatore del Nucleo di Valutazione

prof.ssa Alessandra Fanni

* Tutte le informazioni seguenti colorate in verde saranno raccolte nella banca dati ESSE3

D0.1 Sesso

F

M

D0.2 Et  (anno nascita)

D0.3 Residenza

D0.3.1 Domicilio se diverso dalla residenza

D0.4 Titolo di studio al momento dell'iscrizione al Master

D0.4.1 Anno di conseguimento

D0.4.2 Ateneo dove   stato conseguito

D1 Svolgevi una attività lavorativa al momento dell'iscrizione al Master?

No

Sì

Se sì puoi descriverla?

D2 Hai svolto attività lavorativa durante il Master?

No

Sì, la stessa che svolgevo al momento dell'iscrizione

Sì, un'altra attività diversa da quella che svolgevo al momento dell'iscrizione

SPECIFICA _____

D3 Chi ha finanziato le tue tasse di iscrizione per il Master?

Pagato da me o dalla mia famiglia

Borsa di studio a copertura totale

Borsa di studio a copertura parziale

D3.1 Il finanziamento/borsa di studio è stata erogata da:

L'Università degli Studi di Cagliari

Il datore di lavoro

Un Ente pubblico

Altro

SPECIFICARE:

D4 Come sei venuto a conoscenza del Master?

Dal portale web dell'Università

Da altri siti internet

Da pubblicità sui giornali

Da una brochure illustrativa di tutti i Master dell'Università

Da docenti universitari

Da persone che avevano già frequentato questo Master

Da altre persone che non avevano frequentato questo Master

Altro

SPECIFICARE:

D5 Motivazioni nella scelta del Master (indica quella prevalente)

- Interesse culturale specifico per le tematiche del Master
 Migliorare le mie prospettive di inserimento nel mondo del lavoro
 Migliorare la mia condizione occupazionale
 Altro

SPECIFICARE:

--

D6 Valutazione dell'organizzazione, delle strutture, delle attrezzature e dell'attività didattica del Master

	Decisamente sì	Più sì che no	Più no che sì	Decisamente no
I servizi amministrativi del Master al momento iscrizione (iscrizione, selezione, pagamento, ecc.), sono stati adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli obiettivi formativi del Master sono stati presentati in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organizzazione didattica complessiva è stata adeguata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I locali in cui si è svolto il Master erano adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le attrezzature (proiettori, lavagne, computer, attrezzature da laboratorio...) erano adeguate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tutoraggio è stato adeguato (se applicabile)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D7 Valutazione dello stage/tirocinio

	Decisamente sì	Più sì che no	Più no che sì	Decisamente no
Lo stage/tirocinio si è svolto secondo le modalità e i tempi previsti all'inizio del corso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organizzazione dello stage/tirocinio (reperimento ente/azienda, pratiche convenzione di stage, ecc.) è stata adeguata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le attività svolte durante lo stage/tirocinio sono state adeguate e pertinenti al Master?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D8 Valutazione complessiva

	Decisamente sì	Più sì che no	Più no che sì	Decisamente no
Ritieni che le conoscenze didattiche previste nei requisiti di partecipazione fossero adeguate per la frequenza del Master?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I contenuti del Master hanno risposto alle tue attese sotto il profilo formativo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensi che questo Master ti abbia fornito conoscenze e abilità corrispondenti a quelle richieste per la/e figura/e professionale/i di riferimento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensi che questo Master possa facilitare il tuo inserimento nel mondo del lavoro, o, se lavori già, possa favorire un miglioramento della tua situazione occupazionale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consigliaresti ad un amico/collega di iscriversi a questo Master?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il costo del Master è adeguato rispetto alla qualità delle attività svolte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D9 Grado di Soddisfazione (scegli un valore nella scala 1-5, 1=Min, 5=Max)

	1	2	3	4	5
Grado di soddisfazione atteso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grado di soddisfazione complessivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>