|  |  |
| --- | --- |
| **Questionario di Consultazione con le Parti interessate per la Valutazione delle Competenze riportate nella Scheda SUA del CdS e riferite al profilo del Laureato, valutate sulla base delle competenze richieste nell’ambito specifico della Parte interessata** | |
| **Data**  **Corso di Studio in**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (da precompilarsi a cura del CdS)  **Facoltà/Dipartimento (ove la Facoltà non sia costituita)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| ORGANIZZAZIONE CONSULTATA | |
| **Denominazione dell’Ente** |  |
| **Sede** |  |
| **Ruolo dell’intervistato all’interno dell’Organizzazione** |  |
| *Sufficiente Buono Ottimo Non Valutabile*  (barrare ove opportuno) | |
| **Competenza 1**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| **Competenza 2**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| **Competenza 3**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| **Competenza 4**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| **Competenza 5**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| **Competenza 6**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| **Competenza 7**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| **Competenza 8**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| **Competenza 9**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |
| **Competenza 10**  (da precompilarsi a cura del CdS) | |