|  |
| --- |
| **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)  |