

Nome Insegnamento.....Prof.....



Università degli Studi della Basilicata
Questionario studenti per la valutazione della didattica

1. PROFILO DELLO STUDENTE (N.B. non compilare le sezioni 1 e 2 se lo si è già fatto in una precedente rilevazione nel corrente anno accademico)

1. Sede		Potenza <input type="checkbox"/>	Matera <input type="checkbox"/>
2. Facoltà di iscrizione			
Agraria <input type="checkbox"/>	Economia <input type="checkbox"/>	Farmacia <input type="checkbox"/>	Ingegneria <input type="checkbox"/>
Lettere <input type="checkbox"/>	Scienze <input type="checkbox"/>	Sc. Formaz. <input type="checkbox"/>	
3. Corso di laurea di iscrizione			
Triennale <input type="checkbox"/>	Magistrale <input type="checkbox"/>	Specialistica C. U. <input type="checkbox"/>	Vecchio Ordinamento <input type="checkbox"/>
4. Sesso		5. Et�	
M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Fino a 20 <input type="checkbox"/>	21-23 <input type="checkbox"/>
		24-26 <input type="checkbox"/>	27 e oltre <input type="checkbox"/>
6. Tipo di diploma			
Classico <input type="checkbox"/>	Scientifico <input type="checkbox"/>	Linguistico <input type="checkbox"/>	Artistico <input type="checkbox"/>
Tec. Ind. <input type="checkbox"/>	Magistrale <input type="checkbox"/>	Geometra <input type="checkbox"/>	Agrario <input type="checkbox"/>
			Tec. Comm.le <input type="checkbox"/>
			Altro <input type="checkbox"/>
7. Voto di diploma di maturit�			
36-41 <input type="checkbox"/>	42-48 <input type="checkbox"/>	49-54 <input type="checkbox"/>	55-60 <input type="checkbox"/>
60-69 <input type="checkbox"/>	70-79 <input type="checkbox"/>	80-89 <input type="checkbox"/>	90-100 <input type="checkbox"/>
8. Anno di corso			
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	I F.C. <input type="checkbox"/>	II F.C. <input type="checkbox"/>	III F.C. e oltre <input type="checkbox"/>
9. Media degli esami di profitto			
Nessun esame sostenuto <input type="checkbox"/>	18-21 <input type="checkbox"/>	22-24 <input type="checkbox"/>	25-27 <input type="checkbox"/>
			28-30 <input type="checkbox"/>
10. Attivit� lavorativa			
Nessuna <input type="checkbox"/>	Prevale lo studio <input type="checkbox"/>	Prevale il lavoro <input type="checkbox"/>	
11. La situazione lavorativa (eventuale) influenza la regolarit� di frequenza?			
Decisamente NO <input type="checkbox"/>	Pi� NO che si <input type="checkbox"/>	Pi� SI che no <input type="checkbox"/>	Decisamente SI <input type="checkbox"/>

2. ORGANIZZAZIONE GENERALE DEI CORSI, INFRASTRUTTURE E SERVIZI

		Decisamente NO	Pi� No che Si	Pi� Si che No	Decisamente SI
2A1	Il carico di studio complessivo degli insegnamenti ufficialmente previsti nel periodo di riferimento (trimestre, quadrimestre, semestre, ecc.) � accettabile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2A2	L'organizzazione complessiva (orario, esami intermedi e finali) degli insegnamenti ufficialmente previsti nel periodo di riferimento (trimestre, semestre, ecc.) � accettabile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2B INFRASTRUTTURE					
2B1	Le aule dove si svolgono le lezioni degli insegnamenti sono adeguate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2B2	I locali e le attrezzature per le attivit� didattiche integrative (esercitazioni, laboratori, seminari, ...) sono adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2C SERVIZI DI SEGRETERIA					
2C1	Il personale si � dimostrato cortese e disponibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2C2	Il servizio � ben organizzato? (orari, ricettivit�...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2C3	Le informazioni fornite sono chiare e corrette?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2C4	E' complessivamente soddisfatto del servizio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2D SERVIZI DI BIBLIOTECA					
2D1	Il personale si � dimostrato cortese e disponibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2D2	Il servizio � ben organizzato? (orari, ricettivit�,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2D3	Il servizio di prestito e consultazione � efficiente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2D4	E' soddisfatto della dotazione delle biblioteche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nome Insegnamento.....Prof.....

3. ORGANIZZAZIONE DI QUESTO INSEGNAMENTO

A) SODDISFAZIONE E INTERESSE		Decisamente NO	Più No che Si	Più Si che No	Decisamente SI
A1	E' complessivamente soddisfatto di come è stato svolto questo insegnamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	E' interessato agli argomenti di questo insegnamento? (indipendentemente da come è stato svolto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) INFORMAZIONI GENERALI E ORGANIZZAZIONE DI QUESTO INSEGNAMENTO					
B1	Con quale frequenza sta seguendo le lezioni di questo insegnamento?	Meno del 25% <input type="checkbox"/>	Dal 25 al 50% <input type="checkbox"/>	Dal 51 al 75% <input type="checkbox"/>	Più del 75% <input type="checkbox"/>
		Decisamente NO	Più No che Si	Più Si che No	Decisamente SI
B2	Le conoscenze preliminari da lei possedute sono risultate adeguate per la comprensione degli argomenti trattati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B3	Gli orari di svolgimento delle attività didattiche sono rispettati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B4	Il contenuto dell'insegnamento risulta ripetitivo rispetto ad altri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B5	Il materiale didattico (indicato o fornito) è adeguato per lo studio della materia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B6	Il materiale didattico (indicato o fornito) è facilmente reperibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B7	Le modalità di esame sono state definite in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B8	L'insegnamento propone materiale integrativo disponibile on-line?		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
B9	Durante il corso vi è stato l'intervento di esperti esterni?			Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
C) ATTIVITA' DIDATTICHE E INTERAZIONE CON IL DOCENTE					
C1	Il docente è puntuale alle lezioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2	Ha cercato il docente? (possibile più di una risposta) [Se NO lasciare in bianco]	In orario di ricevimento <input type="checkbox"/>	Per telefono <input type="checkbox"/>	Per e-mail <input type="checkbox"/>	Prima/dopo le lezioni <input type="checkbox"/>
C2a	In caso affermativo, il docente è stato reperibile?	Mai <input type="checkbox"/>	Qualche volta <input type="checkbox"/>	Spesso <input type="checkbox"/>	Sempre <input type="checkbox"/>
		In orario di ricevimento <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Per telefono <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Per e-mail <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Prima/dopo le lezioni <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Decisamente NO	Più No che Si	Più Si che No	Decisamente SI
C3	Il docente espone gli argomenti in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4	Il docente stimola/motiva l'interesse verso gli argomenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5	Il docente risponde esaurientemente alle richieste di chiarimento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C6	Le attività didattiche integrative (esercitazioni, laboratori, seminari, ...), ove previste, sono utili ai fini dell'apprendimento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) CARICO DI LAVORO(CFU)					
D1	Rispetto ai crediti formativi assegnati la quantità di lavoro richiesta dall'insegnamento risulta essere...		Inferiore <input type="checkbox"/>	Uguale <input type="checkbox"/>	Superiore <input type="checkbox"/>
E) VALUTAZIONE DEL CORSO					
		<18 <input type="checkbox"/>	18-21 <input type="checkbox"/>	22-25 <input type="checkbox"/>	26-29 <input type="checkbox"/>
					30 <input type="checkbox"/>