

OPINIONI DEGLI STUDENTI SULL'ATTIVITA' DI TUTORATO (EX DM 198)

Gentile Studente,

il seguente questionario ha l'obiettivo di raccogliere il tuo giudizio in merito allo svolgimento dei servizi di tutorato forniti a sostegno dell'apprendimento delle materie di base e a supporto del Corso di Studio.

Ti chiediamo di dedicare un po' del tuo tempo alla compilazione, in forma anonima, del presente questionario che fornirà importanti indicazioni per il miglioramento del servizio offerto.

Ti invitiamo a compilare il questionario una volta sola e a restituircelo entro il termine del II ciclo di lezioni, presso una delle urne posizione nelle seguenti sedi:

- all'ingresso della portineria Navile, Via Della Beverara 123/1 Bologna
- all'ingresso della portineria Edificio Bodoniana, Via San Donato 19/2 Bologna
- presso i locali dei Servizi Didattici, Viale Berti Pichat 10 Bologna
- presso Palazzo Vespignani, Via Garibaldi, 24 Imola (BO)

Il modulo cartaceo sarà disponibile anche in prossimità delle urne.

OPINIONE DELLO STUDENTE SUI TUTORATI A SOSTEGNO DELLE MATERIE DI BASE

	SI	NO
1) Conosci questo servizio di sostegno personalizzato all'apprendimento di alcune materie di base e di supporto per l'assolvimento degli OFA (Obblighi Formativi Aggiuntivi)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Come sei venuto a conoscenza di questo servizio?		
- Tramite le informazioni pubblicate sulle pagine web del Corso di Studio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tramite presentazione in aula da parte del Docente o del Coordinatore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tramite passaparola tra studenti e/o rappresentanti del Corso di Studio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Hai mai utilizzato questo servizio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Grado di soddisfazione			
	Decisamente NO	Più NO che SI	Più SI che NO	Decisamente SI
4) I canali di informazione sul servizio sono stati esaurienti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Gli orari proposti per gli incontri sono stati adeguati alle tue esigenze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Le aule, e nel complesso i locali che ti hanno accolto, sono adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) I Tutor hanno risposto in tempi congrui alle tue email?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) L'attività di tutorato è stata nel complesso utile a colmare le tue lacune?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Il Tutor ti ha aiutato nella comprensione e nell'esecuzione di eventuali esercizi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Sei complessivamente soddisfatto di come sono stati affrontati gli argomenti per i quali avevi richiesto chiarimenti o supporto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Ritieni che lo svolgimento di queste attività di tutorato ti abbia fornito nozioni utili per prepararti a superare gli esami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Consigliaresti ad altri studenti di utilizzare questo strumento di supporto allo studio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni/Suggerimenti (utilizza questo spazio per precisare cosa hai apprezzato del servizio o per segnalare eventuali criticità e dare suggerimenti per migliorarlo)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OPINIONE DELLO STUDENTE SULL'ATTIVITA' DI TUTORATO DI CORSO DI STUDIO

	SI	NO
1) Conosci questa attività di tutorato, anche a supporto degli studenti del corso di studio per reperire informazioni sul corso di studio sullo svolgimento di attività didattiche e per segnalazioni su aspetti logistici o organizzativi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Come sei venuto a conoscenza di questo servizio?		
- Tramite le informazioni pubblicate sulle pagine web del Corso di Studio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tramite presentazione in aula da parte del Docente o del Coordinatore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tramite passaparola tra studenti e/o rappresentanti del Corso di Studio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Hai mai utilizzato questo servizio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Grado di soddisfazione			
	Decisamente NO	Più NO che SI	Più SI che NO	Decisamente SI
4) Sapere della presenza di un Tutor di Corso di studio ti ha dato sicurezza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Le informazioni e le indicazioni pubblicate sul Sito Web riguardo al Tutor del tuo Corso di Studio sono esaurienti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Il tutor ha risposto alla tua e-mail in un tempo che giudichi congruo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Il Tutor è stato disponibile a prendere in carico la tua richiesta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) L'attività svolta dal Tutor è stata utile a reperire informazioni sulle modalità di accesso al Corso e/ o allo svolgimento delle attività didattiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) il Tutor è stato un valido punto di riferimento e di ascolto per informazioni o problemi incontrati nel tuo percorso di studio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Consigliaresti ad altri studenti di utilizzare questo strumento per ricevere informazioni e risposte sul tuo Corso di Studio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni/Suggerimenti (utilizza questo spazio per precisare cosa hai apprezzato del servizio o per segnalare eventuali criticità e dare suggerimenti per migliorarlo)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data di compilazione _____