

Fac-simile

"Questionario AVA docente"

Le domande contrassegnate con (*) sono obbligatorie.

Numero studenti

Indicare il numero degli studenti che hanno frequentato l'insegnamento: - indicare il numero medio*

 (formato numero)

Didattiche integrative

Nell'ambito dell'insegnamento che sta valutando, sono previste attività didattiche integrative (esercitazioni, laboratori, EPG, ecc.)? *

- SI
 NO

Sezione: Corso di Studio, aule e attrezzature e servizi di supporto

Il carico di studio degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è accettabile? *

- Decisamente NO
 Più NO che sì
 Più SI' che no
 Decisamente SI'

L'organizzazione complessiva (orario, esami intermedi e finali) degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è accettabile? *

- Decisamente NO
 Più NO che sì
 Più SI' che no
 Decisamente SI'

L'orario delle lezioni degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è stato congegnato in modo tale da consentire una frequenza e una attività di studio individuale degli studenti adeguate? *

- Decisamente NO
 Più NO che sì
 Più SI' che no
 Decisamente SI'

Le aule in cui si sono svolte le lezioni sono adeguate (si vede, si sente, si trova posto)? *

- Decisamente NO
- Più NO che sì
- Più SI' che no
- Decisamente SI'

I locali e le attrezzature per lo studio e le attività didattiche integrative (biblioteche, laboratori, ecc.) sono adeguati? *

- Decisamente NO
- Più NO che sì
- Più SI' che no
- Decisamente SI'

Il servizio di supporto fornito dagli uffici di segreteria è stato soddisfacente? *

- Decisamente NO
- Più NO che sì
- Più SI' che no
- Decisamente SI'

Sezione: Didattica

Le conoscenze preliminari possedute dagli studenti frequentanti sono risultate sufficienti per la comprensione degli argomenti trattati a lezione e previsti nel programma d'esame? *

- Decisamente NO
- Più NO che sì
- Più SI' che no
- Decisamente SI'

Sono previste modalità di coordinamento sui programmi degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento? *

- Decisamente NO
- Più NO che sì
- Più SI' che no
- Decisamente SI'

L'illustrazione delle modalità di esame è stata recepita in modo chiaro? *

- Decisamente NO
- Più NO che sì
- Più SI' che no
- Decisamente SI'

Si ritiene complessivamente soddisfatto/a dell'insegnamento svolto? *

- Decisamente NO
- Più NO che sì
- Più SI' che no
- Decisamente SI'

Sezione: Ulteriori osservazioni o suggerimenti

Inserire il testo della risposta:

A large, empty text input field with a light gray border. On the right side, there are three small, vertically stacked square buttons with upward and downward arrows, indicating a scrollable area. At the bottom left and right corners, there are small square buttons with left and right arrows, indicating a scrollable area.