

Allegato 2- QUESTIONARIO DI CONSULTAZIONE DELLE ORGANIZZAZIONI RAPPRESENTATIVE DELLA PRODUZIONE E DELLE PROFESSIONI (Art. 11 DM 270/04)

a.a.

| | |
|---|-------------|
| Denominazione del Corso di Studio: Classe: (Sede: indicare, qualora il Corso di studio sia articolato in piu' sedi) Dipartimento: Facoltà/Macroarea: Eventuali Atenei in convenzione: | Il presente |
|---|-------------|

questionario fornisce predisporre un'offerta formativa che risponda ai più ampi bisogni della società e del mercato del lavoro.

Il questionario è affiancato da una scheda contenente le principali informazioni sul corso di studio, con la presentazione degli obiettivi e delle attività formative.

ORGANIZZAZIONE CONSULTATA

| | |
|--|------------------------------|
| Denominazione | DEMA HOTELS SRL - LIFE HOTEL |
| Sede | VIA PALERMO 10 - ROMA |
| Ruolo dell'intervistato all'interno Organizzazione (azienda, ente,...) | DIRETTORE |
| Data della compilazione | 18/11/2016 |

1 - DENOMINAZIONE DEL CORSO

| | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------|---------------|----------------|
| | Decisamente SÌ | Più SÌ che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO |
| 1.a Ritiene che la denominazione del corso comunichi in modo chiaro le finalità del corso di studio? | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 1.b Osservazioni e/o suggerimenti | | | | |

2 - FIGURE PROFESSIONALI E MERCATO DEL LAVORO

| 2.a Ritiene che le figure professionali che il corso intende formare siano rispondenti alle esigenze del settore/ambito professionale/produttivo? | Decisamente SÌ | Più SÌ che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO | Eventuali osservazioni o proposte |
|--|-------------------------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------------------|
| Figura professionale 1. RESP. RECESSIONE | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| Figura professionale 2. RESP. BOOKING | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| Figura professionale 3. ADD. MARKETING | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| ... | | | | | |
| ... | | | | | |
| 2.b Ritiene che le figure professionali che il corso si propone di formare possano essere richieste dal mercato del lavoro nei prossimi dieci anni? | Decisamente SÌ | Più SÌ che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO | Eventuali osservazioni o proposte |
| Figura professionale 1... come sopra | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| Figura professionale 2... come sopra | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| Figura professionale 3... come sopra | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| ... | | | | | |
| ... | | | | | |
| 2.c Ritiene che le figure professionali che il corso si propone di formare siano rispondenti alle esigenze della sua Organizzazione o delle Organizzazioni / realtà professionali che Lei rappresenta (azienda, ente,...)? | Decisamente SÌ | Più SÌ che NO | Più NO che SÌ | Decisamente NO | Eventuali osservazioni o proposte |
| Figura professionale 1... come sopra | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

| Figura professionale 2... <i>Com. sopra</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
|--|---|---------------|---|----------------|-----------------------------------|--|
| Figura professionale 3... <i>Com. sopra</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| ... | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| 3 - RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI | | | | | | |
| 3.a Ritiene che i risultati di apprendimento (in termini di conoscenze e capacità di applicarle) che il corso di studio si propone di raggiungere nelle diverse aree di apprendimento (gruppi di discipline) sono rispondenti alle competenze che il mondo produttivo richiede per le figure professionali previste? | Conoscenza e comprensione | | Capacità di applicare conoscenza e comprensione | | Eventuali osservazioni o proposte | |
| | SI | NO | SI | NO | | |
| Area 1. <i>Linguistica</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Area 2. <i>Scienze - ambientale</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Area 3. <i>Marketing</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| <i>Area Terziaria</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 3.b Ritiene che le attività di tirocinio e stage svolte all'interno del corso siano adeguate? | Decisamente SI <input checked="" type="checkbox"/> | Più SI che NO | Più NO che SI | Decisamente NO | Eventuali osservazioni o proposte | |

Ha altre osservazioni rispetto al progetto qui presentato?

DEMA HOTELS SRL
Via Palermo, 10/12
00184 Roma
P.I./CF: 12377231001
DEMA HOTELS SRL
Via Palermo, 10/12
00184 Roma
P.I./CF: 12377231001