



Master di ... livello in a.a. 2025-2026

Gentile partecipante, il seguente *questionario di gradimento del Docente* le offre l'opportunità di esprimere la sua opinione circa il modulo che ha seguito. La compilazione impegnerà un po' del Suo tempo, ma le Sue risposte offriranno un significativo contributo allo sviluppo qualitativo del corso. La preghiamo di rispondere a tutte le domande del questionario e Le assicuriamo che i dati raccolti verranno trattati in forma anonima e riservata, secondo quanto indicato dalla vigente normativa sulla privacy.

*Obbligatoria

Nome e cognome docente

Lezioni sul tema “...”

• Competenza sull'argomento trattato *

- Non sufficiente
- Sufficiente
- Buono
- Ottimo

• Chiarezza ed accuratezza espositiva *

- Non sufficiente
- Sufficiente
- Buono
- Ottimo

• Capacità ed analisi delle problematiche *

- Non sufficiente
- Sufficiente
- Buono
- Ottimo



• Innovatività di erogazione della didattica *

- Non sufficiente
- Sufficiente
- Buono
- Ottimo

• Esaustività nelle risposte *

- Non sufficiente
- Sufficiente
- Buono
- Ottimo

• Rispetto dei tempi pianificati *

- Non sufficiente
- Sufficiente
- Buono
- Ottimo

• Coinvolgimento dei partecipanti *

- Non sufficiente
- Sufficiente
- Buono
- Ottimo

• Segnalazioni ed osservazioni