

Allegato 12c del CCdSI del 17 novembre 2025

A.A. 2024-25 - **LABORATORIO PROFESSIONALE**  
Anno di corso: 3<sup>A</sup> ANNO

DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE QUESTIONARIO	VALUTAZIONE DEGLI ESAMI DI RISONANZA MAGNETICA SULLA BASE DEI PARAMETRI TECNICI, VALUTAZIONE DEGLI ESAMI DI RISONANZA MAGNETICA SULLA BASE DEI PARAMETRI TECNICI, TECNOLOGICI E METODOLOGICI																													
	L2-1	L2-2	L2-3	L2-4	L2-5	L2-6	L2-7	L2-8	L2-9	L2-10	L2-11	L2-12	L2-13	L2-14	L2-15	L2-16	L2-17	L2-18	L2-19	L2-20	L2-21	L2-22	L2-23	L2-24	L2-25	L2-26	L2-27	L2-28	L2-29	L2-30
Le attività di laboratorio ti sono sembrate coerenti con gli obiettivi di tirocinio da perseguire per il tuo anno di corso?	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3		4	4	4	
L' attività di laboratorio ti è sembrata coerente con gli obiettivi formativi prefissati?	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3		3	4	3	
Le competenze teoriche precedentemente acquisite ti sono sembrate sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di laboratorio?	3	3	4	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3		3	3	4	
L'interazione relazionale con la Guida di Laboratorio assegnata è stata positiva?	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3		4	4	4	
L'attività svolta dalla Guida di Laboratorio ti ha permesso di apprendere ed applicare le procedure previste dalla attività di laboratorio?	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3		4	4	4	
La preparazione/professionalità della Guida di Laboratorio a te assegnata ti ha permesso di raggiungere il grado di autonomia necessario ad affrontare il tirocinio previsto per il tuo anno di corso?	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3		4	4	4	
In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di laboratorio il supporto della Guida ti ha permesso di superarle?	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3		4	4	4	
La formazione ricevuta ha soddisfatto la tua attesa?	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3		3	4	4	
RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)																														
Decisamente NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Più NO che SI	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Più SI che NO	8	8	1	0	7	0	0	4	3	2	1	8	1	7	4	8	5	7	2	3	8	0	0	4	8	3	1	1		
Decisamente SI	0	0	7	8	1	8	8	3	5	6	7	0	7	1	4	0	3	1	6	5	0	8	8	4	0	5	7	7		

**GRADIMENTO ATTIVITA'**  
(n. risposte/totale dei questionari)

a-h 1	Decisamente NO	0
a-h 2	Più NO che SI	1
a-h 3	Più SI che NO	104
a-h 4	Decisamente SI	119

**GRADIMENTO ATTIVITA'**  
(n. risposte/totale dei questionari)  
Negativa  
Positiva

1  
223



A.A. 2024-25 - **LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: 3<sup>A</sup> ANNO

DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE

Giudizio relativo a:

VALUTAZIONE DEGLI ESAMI DI RISONANZA MAGNETICA SULLA BASE DEI PARAMETRI TECNICI, VALUTAZIONE DEGLI ESAMI DI RISONANZA MAGNETICA SULLA BASE DEI PARAMETRI TECNICI, TECNOLOGICI E METODOLOGICI

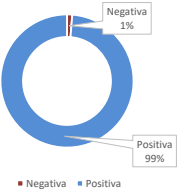
**ADEGUATEZZA ATTIVITA'** (risposte a, b, c)  
(n. risposte/totale dei questionari)

a-c 1 Decisamente NO  
a-c 2 Più NO che SI  
a-c 3 Più SI che NO  
a-c 4 Decisamente SI

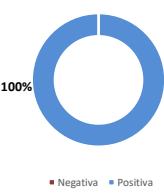
Negativa  
Positiva

0  
1  
39  
39  
1  
78

**ADEGUATEZZA ATTIVITA'**  
(n.risposte/totale dei questionari)



**SUPERVISIONE DELLA GUIDA**  
(n.risposte/totale dei questionari)



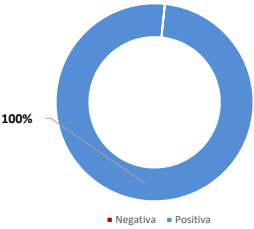
**SUPERVISIONE DELLA GUIDA** (risposte d, e, f, g)  
(n. risposte/totale dei questionari)

d-g 1 Decisamente NO  
d-g 2 Più NO che SI  
d-g 3 Più SI che NO  
d-g 4 Decisamente SI

Negativa  
Positiva

0  
0  
50  
62  
0  
112

**SODDISFAZIONE PERCEPITA**  
(n. risposte/totale dei questionari)



**SODDISFAZIONE PERCEPITA** (risposta h)  
(n. risposte/totale dei questionari)

h 1 Decisamente NO  
h 2 Più NO che SI  
h 3 Più SI che NO  
h 4 Decisamente SI

Negativa  
Positiva

0  
0  
15  
13  
0  
28