

**A.A. 2020-21 - LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: **1^ ANNO**

**DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE**

**RADIOLOGIA CONVENZIONALE**

**QUESTIONARIO**

	L1-1	L1-2	L1-3	L1-4	L1-5	L1-6	L1-7	L1-8	L1-9	L1-10	L1-11	L1-12	L1-13	L1-14	L1-15	L1-16	L1-17	L1-18	L1-19	L1-20	L1-21	L1-22	L1-23	L1-24	L1-25
a	Le attività di laboratorio ti sono sembrate coerenti con gli obiettivi di tirocinio da perseguire per il tuo anno di corso?																								
b	L'attività di laboratorio ti è sembrata coerente con gli obiettivi formativi prefissati?																								
c	Le competenze teoriche precedentemente acquisite ti sono sembrate sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di laboratorio?																								
d	L'interazione relazionale con la Guida di Laboratorio assegnata è stata positiva?																								
e	L'attività svolta dalla Guida di Laboratorio ti ha permesso di apprendere ed applicare le procedure previste dalla attività di laboratorio?																								
f	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?																								
g	In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di laboratorio il supporto della Guida ti ha permesso di superarle?																								
h	La formazione ricevuta ha soddisfatto la tua attesa?																								
<b>RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)</b>																									
1	Decisamente NO																								
2	Più NO che SI																								
3	Più SI che NO																								
4	Decisamente SI																								

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

(n. risposte/totale dei questionari)

a-h 1	Decisamente NO	0
a-h 2	Più NO che SI	0
a-h 3	Più SI che NO	4
a-h 4	Decisamente SI	100



A.A. 2020-21 - **LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: **1<sup>A</sup> ANNO**

DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE

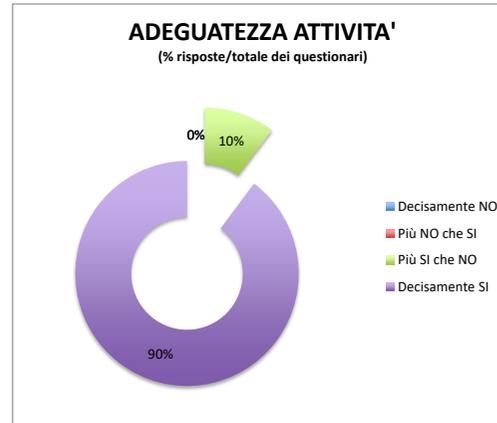
**RADIOLOGIA CONVENZIONALE**

Giudizio relativo a:

**ADEGUATEZZA ATTIVITA'** (risposte a, b, c)

(n. risposte/totale dei questionari)

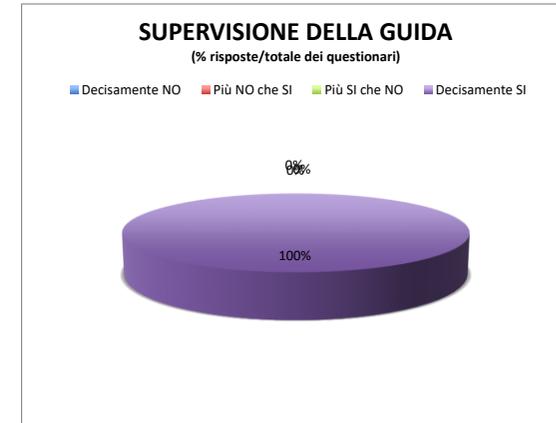
a-c 1	Decisamente NO	0
a-c 2	Più NO che SI	0
a-c 3	Più SI che NO	4
a-c 4	Decisamente SI	35



**SUPERVISIONE DELLA GUIDA** (risposte d, e, g)

(n. risposte/totale dei questionari)

d-g 1	Decisamente NO	0
d-g 2	Più NO che SI	0
d-g 3	Più SI che NO	0
d-g 4	Decisamente SI	52



**SODDISFAZIONE PERCEPITA** (risposta h)

(n. risposte/totale dei questionari)

h 1	Decisamente NO	0
h 2	Più NO che SI	0
h 3	Più SI che NO	0
h 4	Decisamente SI	13

