



## Questionario di consultazione con le parti interessate

### CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE COGNITIVE, *Corso di Studio in via di progettazione*

Per poter disporre di informazioni che consentano all'Ateneo di elaborare per l'istituendo corso in SCIENZE COGNITIVE una proposta formativa coerente con le esigenze della società e del mondo produttivo, desideriamo acquisire le sue valutazioni in merito ad alcuni aspetti.

Per agevolare la formulazione dei suoi pareri, le forniamo, in allegato, alcune informazioni sul progetto formativo al quale stiamo lavorando, e in particolare sulle figure professionali che intendiamo formare con il nuovo Corso di Studio, sulle conoscenze, e competenze e abilità che riteniamo siano funzionali alla preparazione di dette figure e sul quadro delle attività formative che riteniamo più appropriato per tale preparazione.

Anno accademico: 2024-25

Dipartimento: NA

### ORGANIZZAZIONE CONSULTATA

Denominazione dell'ente	Cnr - Consiglio Nazionale delle Ricerche Let's - Laboratory of Electrophysiology for Translational neuroscience Istc - Institute of Cognitive Sciences and Technologies
Sede	Cnr Organization, via Palestro 32, 00185 Roma Gemelli hospital, Largo Francesco Vito 1, 00168 Roma
Nome, cognome e Ruolo dell'intervistato all'interno dell'organizzazione	Research Director Cnr

#### 1 - DENOMINAZIONE DEL CORSO

1.1 Ritiene che la denominazione del corso comunichi in modo chiaro le finalità del Corso di Studio?

	Decisamente SÌ	Più SÌ che NO	Più NO che SÌ	Decisamente NO
	X			

1.2 Osservazioni e/o suggerimenti

#### 2 - FIGURE PROFESSIONALI E MERCATO DEL LAVORO

2.1 Ritiene che le figure professionali che il corso si propone di formare siano rispondenti alle esigenze del settore/ambito professionale/produttivo che la sua azienda rappresenta?

Decisamente SÌ	Più SÌ che NO	Più NO che SÌ	Decisamente NO	Eventuali osservazioni o proposte
X				

2.2 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



X				
---	--	--	--	--

2.3 Ritiene che il ruolo e le attività/funzioni lavorative descritte per ciascuna Figura Professionale, siano congruenti con le attività effettivamente svolte presso la Vostra Organizzazione?

--

**3 - RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI**

3.1 Ritiene che le conoscenze, capacità e abilità che il Corso di Studio si propone di raggiungere nelle diverse aree di apprendimento siano 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	
X		X		

4) Ha dei suggerimenti o delle proposte di miglioramento del percorso formativo?

Data di compilazione  
05/09/2023

Firma *Franco*

fornito.

La ringraziamo per l'attenzione e per il contributo