**UNIVERSITà DEGLI STUDI DI UDINE**

****

**RAPPORTO DI RIESAME**

**CICLICO**

|  |
| --- |
| ***INFORMAZIONI GENERALI SUL CORSO DI STUDIO*** |
| ***Denominazione del Corso di Studio*** *:*  ***Classe*** *:*  ***Sede*** *:*  ***Primo anno accademico di attivazione:*** |

|  |
| --- |
| ***ATTIVITA’ E SOGGETTI DEL RIESAME*** |
| **Commissione per l’Assicurazione Qualità (CAQ)**  Prof.ssa / Prof. ………(Coordinatore del CdS) – Responsabile del Riesame  Prof.ssa / Prof. ………(docenti)  Dott./Dott.ssa …………... (Manager Ddattico)  Sig.ra/Sig. …………... (Rappresentante gli studenti)  Sono stati consultati inoltre: … … …  … … …  La CAQ si è riunita, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame,nelle seguenti date:  Presentato, discusso e approvato in Consiglio del Corso di Studio in data: **gg.mese.anno** |
| **Sintesi dell’esito della discussione del Consiglio del Corso di Studio** |

**1 – LA DOMANDA DI FORMAZIONE**

|  |
| --- |
| ***1-a AZIONI CORRETTIVE GIA’ INTRAPRESE ED ESITI*** |
| **Obiettivo n.:**  **Azioni intraprese:**  **Stato di avanzamento dell’azione correttiva***:* |

|  |
| --- |
| ***1-a AZIONI CORRETTIVE GIA’ INTRAPRESE ED ESITI*** |
| **Obiettivo n.:**  **Azioni intraprese:**  **Stato di avanzamento dell’azione correttiva***:* |

|  |
| --- |
| ***1-b ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI*** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1-c ANALISI DEI PUNTI DI FORZA, DELLE AREE DA MIGLIORARE*** | | |
|  | **POSITIVO** | **NEGATIVO** |
| **INTERNO** | * **FORZA** | * **DEBOLEZZA** |
| **ESTERNO** | * **OPPORTUNITA’** | * **MINACCE** |

|  |
| --- |
| ***1-d INTERVENTI CORRETTIVI*** |
| **Obiettivo n.:**  **Azioni da intraprendere:**  **Modalità, risorse:**  **Scadenze previste:**  **Responsabilità:** |

**2 – I RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI E ACCERTATI**

|  |
| --- |
| ***2-a AZIONI CORRETTIVE GIA’ INTRAPRESE ED ESITI*** |
| **Obiettivo n.:**  **Azioni intraprese:**  **Stato di avanzamento dell’azione correttiva***:* |

|  |
| --- |
| ***2-a AZIONI CORRETTIVE GIA’ INTRAPRESE ED ESITI*** |
| **Obiettivo n.:**  **Azioni intraprese:**  **Stato di avanzamento dell’azione correttiva***:* |

|  |
| --- |
| ***2-b ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI*** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***2-c ANALISI DEI PUNTI DI FORZA, DELLE AREE DA MIGLIORARE*** | | |
|  | **POSITIVO** | **NEGATIVO** |
| **INTERNO** | * **FORZA** | * **DEBOLEZZA** |
| **ESTERNO** | * **OPPORTUNITA’** | * **MINACCE** |

|  |
| --- |
| ***2-d INTERVENTI CORRETTIVI*** |
| **Obiettivo n.:**  **Azioni da intraprendere:**  **Modalità, risorse:**  **Scadenze previste:**  **Responsabilità:** |

|  |
| --- |
| **3- IL SISTEMA DI GESTIONE DEL CDS** |

|  |
| --- |
| ***3-a AZIONI CORRETTIVE GIA’ INTRAPRESE ED ESITI*** |
| **Obiettivo n.:**  **Azioni intraprese:**  **Stato di avanzamento dell’azione correttiva***:* |

|  |
| --- |
| ***3-b ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI*** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***3-c ANALISI DEI PUNTI DI FORZA, DELLE AREE DA MIGLIORARE*** | | |
|  | **POSITIVO** | **NEGATIVO** |
| **INTERNO** | * **FORZA** | * **DEBOLEZZA** |
| **ESTERNO** | * **OPPORTUNITA’** | * **MINACCE** |

|  |
| --- |
| ***3-d INTERVENTI CORRETTIVI*** |
| **Obiettivo n.:**  **Azioni da intraprendere:**  **Modalità, risorse:**  **Scadenze previste:**  **Responsabilità:** |

**data prof. …………………………………………..**

**Coordinatore del Corso di Studio**

**Allegati:**