



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI CAGLIARI

SEGRETERIA STUDENTI DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEI SERVIZI OFFERTI

Gentilissimo Signore/ra,

la Segreteria Studenti di Facoltà, al fine di migliorare i propri servizi, ha deciso di condurre un'indagine per la rilevazione dell'adeguatezza dei servizi offerti e per l'individuazione di ulteriori bisogni dell'utenza di riferimento.

In quest'ottica riteniamo indispensabile la Sua collaborazione e Le siamo sommamente grati per il tempo che vorrà dedicarci.

La S.V. è entrata in contatto con l'Ufficio di Segreteria Studenti per la seguente ragione:

- non è ancora iscritto a un Corso di Laurea della Facoltà e intende partecipare alle relative prossime selezioni di accesso;
- è uno studente di un CDL della Facoltà e ha richiesto informazioni sulla gestione della Sua carriera e/o ha in corso una pratica amministrativa gestita da questo Ufficio;
- ha conseguito un titolo finale presso un Corso di Laurea/Diploma della nostra Facoltà e ha richiesto prestazioni inerenti la gestione della Sua carriera passata (certificazioni, attestati, etc.).
- Altro _____

La S.V. si è giovata di servizi offerti:

- Allo sportello dell'Ufficio
- In regime di back-office (servizi offerti dal personale in sede interna all'Ufficio) - Ora fruizione servizio: _____
- A distanza:
 - Telefonici
 - Email
 - Sito web della Segreteria Studenti

		<i>Insufficiente</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Buono</i>	<i>Ottimo</i>
1	Il personale contattato ha mostrato un grado di cortesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Il personale contattato ha mostrato un grado di preparazione e competenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	L'informazione ricevuta si è dimostrata quanto a chiarezza, completezza e correttezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	L'informazione ricevuta si è dimostrata quanto a tempestività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	La modulistica prestampata a disposizione si è mostrata quanto a grado di facilità di compilazione e comprensibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Come giudica il tempo di apertura attuale dello sportello?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Quale è stato il tempo di attesa allo sportello?	<input type="checkbox"/> Più di 30 min	<input type="checkbox"/> Tra i 20 e 30 min	<input type="checkbox"/> Tra i 10 e i 20 minuti	<input type="checkbox"/> Meno 10 min
8	Il procedimento amministrativo gestito si è rilevato quanto a tempestività nella sua gestione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Il procedimento amministrativo gestito si è rilevato quanto a trasparenza nella sua gestione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		<i>Insufficiente</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Buono</i>	<i>Ottimo</i>
10	Il procedimento amministrativo gestito si è rilevato quanto a correttezza nella sua gestione e nel suo esito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Come giudica il grado di accessibilità e completezza dell'informazione ricevuta via telefono, email, sito internet della Segreteria Studenti?	<input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Sito Web	<input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Sito Web	<input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Sito Web	<input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Sito Web
12	Qual è il Suo giudizio sulla completezza della modulistica contenuta sul sito web della Segreteria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Che cosa la ha soddisfatta maggiormente del servizio ottenuto?

Rispetto a che cosa si sente particolarmente insoddisfatto?

Eventuali suggerimenti (indicare in che cosa migliorerebbe il servizio offerto: tempi, qualità, ulteriori servizi attualmente non offerti)

Data Compilazione Questionario ____ / ____ / 20__

DATI ANAGRAFICI (Facoltativo)	
Matricola	40 / ____ / _____
Cognome	
Nome	
Luogo di Nascita	
Data di Nascita	

Firma
