

Titolo Evento Formativo:
Effettuato il:

Il questionario che segue mira a individuare gli elementi critici nella fornitura dei nostri servizi formativi, al fine di migliorarne la qualità.  
Sono previste sia alcune domande a risposta chiusa da barrare con il segno «X», sia alcune domande a risposta aperta per accogliere le Sue osservazioni e i Suoi suggerimenti.  
La ringraziamo fin da ora per il tempo che dedicherà alla compilazione del presente.

<b>AREA DIDATTICA</b>					
<b>OBIETTIVI DIDATTICI</b>					
In che misura Le è risultato chiaro l'obiettivo dell'intervento?					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Per nulla	poco	moderatamente	molto	moltissimo	
<b>CONTENUTI DIDATTICI</b>					
I contenuti del convegno/corso sono stati rispondenti alle Sue aspettative?					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Per nulla	poco	moderatamente	molto	moltissimo	
<b>MODALITÀ DI EROGAZIONE E ARTICOLAZIONE DEL CORSO</b>					
Reputa che i contenuti siano stati trattati utilizzando modalità didattiche appropriate?					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Per nulla	poco	moderatamente	molto	moltissimo	
Esprima un giudizio sulle varie modalità didattiche utilizzate valutando in che misura, ciascuna di esse, ha favorito il Suo apprendimento					
Relazione	efficace	<input type="checkbox"/>	Inefficace	<input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
Case Studv	efficace	<input type="checkbox"/>	Inefficace	<input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
Dibattito	efficace	<input type="checkbox"/>	Inefficace	<input type="checkbox"/>	Non applicabile <input type="checkbox"/>
L'articolazione del corso (tempi di lavoro, tempi di pausa, durata complessiva) Le è sembrata appropriata ed efficace?					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	poco	moderatamente	molto	moltissimo	
Vorrebbe ulteriori approfondimenti? Se SÌ quali?					
	<input type="checkbox"/>	SÌ	<input type="checkbox"/>	NO	

Titolo Evento Formativo:
Effettuato il:

--

**RELATORI**

Reputa che i Relatori complessivamente abbiano una buona padronanza della materia trattata?

poco       moderatamente       molto       Moltissimo

Eventuali segnalazioni specifiche:

Reputa che i Relatori complessivamente abbiano dimostrato capacità di gestione dell'aula (in termini di supporti, contenuti, tempi)?

poco       moderatamente       molto       Moltissimo

Eventuali segnalazioni specifiche:

Reputa che i Relatori complessivamente abbiano dimostrato di avere capacità comunicative?

poco       moderatamente       molto       Moltissimo

Eventuali segnalazioni specifiche:

**AREA DI AUTO VALUTAZIONE DEI PARTECIPANTI**

**APPRENDIMENTO**

Ritiene di aver raggiunto un livello di conoscenza/approfondimento sufficiente?

poco       moderatamente       molto       moltissimo

**CONNESSIONE CON ATTIVITÀ LAVORATIVE**

Ritiene che le argomentazioni trattate possano risultare utile nella sua attività lavorativa?

poco       moderatamente       molto       moltissimo

**AREA ORGANIZZATIVA**

**MATERIALI DIDATTICI**

Reputa i materiali didattici distribuiti organizzati in modo chiaro e semplice?

poco       moderatamente       molto       moltissimo

Titolo Evento Formativo:				
Effettuato il:				
Reputa i materiali didattici distribuiti esaustivi nella trattazione dei contenuti?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
poco	moderatamente	molto	moltissimo	
Reputa i materiali didattici distribuiti sufficienti rispetto alle sue esigenze di approfondimento?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
poco	moderatamente	molto	moltissimo	
<b>LOGISTICA</b>				
Ha trovato l'attrezzatura dell'aula funzionale ed appropriata?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
poco	moderatamente	molto	moltissimo	
Ritiene corrette le scelte logistiche per il corso?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
poco	moderatamente	molto	moltissimo	

Data di compilazione \_\_\_\_\_