



# QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE PARTECIPANTI

**CORSO:**

**DATA:**

**SEDE:**

## **PRESENTAZIONE**

*Al termine del Corso appena concluso, le sottoponiamo una serie di domande relative all'esperienza formativa svolta, al fine di ottenere le informazioni necessarie per progettare e realizzare al meglio i successivi interventi formativi.*

## **ISTRUZIONI**

*Il questionario è composto da n. 11 domande alle quali si risponde apponendo la crocetta sul numero che esprime meglio la propria valutazione, in relazione agli aspetti indicati:*

*Molto insoddisfatti    Insoddisfatti    Soddisfatti    Molto Soddisfatti    Non valutabile*

                

*Non deve apporre la firma*

*La ringraziamo per la cortese collaborazione.*

## **QUESTIONARIO**

**1) Come valuta la padronanza dei contenuti esposti dal docente?**

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

**2) Come valuta la chiarezza espositiva del docente?**

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

3) Come valuta l'efficacia della metodologia didattica applicata?

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

4) Come valuta la qualità del materiale didattico utilizzato?

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

5) Come valuta la capacità relazionale e di comunicazione?

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

6) Come valuta la professionalità complessiva?

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

7) Come valuta la sede del corso?

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

8) Come valuta le attrezzature utilizzate?

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

9) In quale modo sono stati raggiunti gli obiettivi dichiarati dal corso?

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

10) Ritieni di aver tratto vantaggio dalla partecipazione al corso?

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---

11) Come valuta complessivamente l'organizzazione del corso ?

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---