Questionario di rilevazione del gradimento delle attività formative interne

Titolo del corso:

**I contenuti del corso di formazione/aggiornamento corrispondono alle sue aspettative?**

No Parzialmente Sì

**Come giudica la durata del corso rispetto all'argomento trattato?**

Eccessiva Insufficiente Buona

DIDATTICA

**Qual è la sua opinione sull'efficacia dei metodi didattici impiegati nel corso?**

Insoddisfacenti Poco soddisfacenti Soddisfacenti

**Come valuta il materiale didattico (se fornito)?**

Inutile Poco utile Utile

**Vorremmo una sua valutazione sul contenuto delle lezioni e sulla chiarezza espositiva dei docenti:**

Contenuto Esposizione

Scarso

Sufficiente

Buono

Ottimo

**A suo giudizio, gli obiettivi del corso sono stati raggiunti?**

No Parzialmente Sì

ORGANIZZAZIONE

**Come giudica la funzionalità e la comodità dei locali utilizzati?**

(1 scarsa, 2 sufficiente, 3 buona, 4 ottima) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Esprima la sua opinione sull’adeguatezza delle attrezzature a disposizione (lavagna luminosa, videoproiettore.**

(1 scarsa, 2 sufficiente, 3 buona, 4 ottima) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vorremmo una sua valutazione sulla disponibilità, da parte del personale dell’Ufficio organizzatore, ad accogliere le richieste del personale interessato.**

(1 scarsa, 2 sufficiente, 3 buona, 4 ottima) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

GIUDIZIO DI SINTESI

**La invitiamo a indicare con un voto da 1 a 4 la qualità complessiva del percorso**

(1 scarsa, 2 sufficiente, 3 buona, 4 ottima) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SUGGERIMENTI

**La preghiamo di riportare eventuali suggerimenti e commenti per migliorare l'organizzazione del corso:**

**Indichi almeno un argomento del corso che le piacerebbe approfondire:**