CITTÀ METROPOLITANA DI BOLOGNA

Fascicolo 6.8.1.0.0.0/__/2021

Questionario di valutazione dell'intervento formativo

(titolo corso)

.

Data: *(compilare)* Formatore: **(*nominativo formatore)***

Le chiediamo un parere sull'intervento di formazione cui ha partecipato, per conoscerne i punti forti e le aree di miglioramento. Questo questionario, che è anonimo, ci consente di migliorare continuamente la qualità dei nostri servizi: la preghiamo quindi di rispondere a tutte le domande.

Grazie per la collaborazione!

Esprimere il proprio gradimento attraverso un numero da 1 a 5 , dove il 5 rappresenta il massimo mentre l' 1 il minimo.

Valutazione complessiva dell'intervento formativo

1	2	3	4	5

Ritiene di aver migliorato le sue competenze professionali ?

1	2	3	4	5

Potrà utilizzare le competenze apprese per suo lavoro ?

1	2	3	4	5

Il Docente ha sviluppato correttamente i materiali didattici proposti ?

1	2	3	4	5

CITTÀ METROPOLITANA DI BOLOGNA

Fascicolo 6.8.1.0.0.0/__/2021

I materiali didattici mostrati durante il corso sono stati adeguati ?

1	**2**	**3**	**4**	**5**

Ritiene che il clima dell'aula sia stato positivo ?

1	**2**	**3**	**4**	**5**

Gli aspetti organizzativi del corso sono stati adeguati ?

1	**2**	**3**	**4**	**5**

Ritiene che le aule utilizzate siano adeguate ?

1	**2**	**3**	**4**	**5**

Cosa le ha insegnato che non sapeva il corso svolto

Cosa pensa di applicare nel suo lavoro delle nozioni trattate

Altre osservazioni