

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE "CORSO DI FORMAZIONE"

NR.	ELEMENTO DA VALUTARE	Insufficiente	Sufficiente	Buono	Ottimo
1	Funzionalità dei locali e delle attrezzature a supporto				
2	Puntualità del docente				
3	Preparazione tecnica del docente				
4	Capacità espositiva del docente				
5	Materiale formativo reso disponibile sul sito web				
6	Utilità del test finale				
7	Interattività fra docente e corsista				
8	Applicabilità della formazione ricevuta				
9	Qualità del materiale proiettato				
10	Nel complesso il corso ha soddisfatto le aspettative?				

[ ] RECLAMO [ ] SUGGERIMENTO PER IL MIGLIORAMENTO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### COMPILAZIONE A CURA DI ORION SRL

**CORSISTA:**  soddisfatto  insoddisfatto

**CAUSA DEL PROBLEMA**

DATA ..... FIRMA [RSGQ] .....

**COSA FARE**

DATA ..... FIRMA [RSGQ] .....

**VERIFICA DELL'ESITO**

DATA ..... FIRMA [RSGQ] .....

**NR. RNC GENERATO**

**COSTI SOSTENUTI EURO**

**ESITO RECLAMO**

[ ] Pos. [ ] Neg.