

**SCHEDA DI VALUTAZIONE**

|  |
| --- |
| **CORSO NAZIONALE DI FORMAZIONE***Clicca per inserire il titolo del corso**Clicca per inserire luogo e data del corso* |

A conclusione dei lavori, la preghiamo di compilare il presente questionario sull’andamento e sul gradimento del corso, in forma anonima, (indicando anche l’appartenenza di genere).

Tali informazioni saranno molto utili per il miglioramento continuo della qualità della formazione erogata.

**F □ M □**

**A) INGRESSO AL CORSO**

A1: Chiarezza degli obiettivi del corso prima della partecipazione?

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

a

A2: In che misura le sue conoscenze pregresse sono risultate adeguate alla comprensione del programma?

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

**B) CONTENUTO**

B1: Congruenza del contenuto del corso rispetto al programma?

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

a

B2: Miglioramento delle conoscenze relative alla materia del corso?

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

 a

B3: In che misura ritiene che l’apprendimento conseguito sarà tradotto in un cambiamento nell’attività lavorativa?

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

a

B4: Raggiungimento degli obiettivi del corso?

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

**C) PROGETTAZIONE**

C1: Adeguatezza della durata complessiva del corso

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

a

C2: Adeguatezza delle esercitazioni e degli esempi proposti? *(in caso di esercitazioni)*

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

**D) LOGISTICA** a

D1: Assistenza personale non docente (segreteria corso, tecnici) ?

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

a

D2: Adeguatezza dello streaming (qualità audio video) ?

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

**E) VALUTAZIONE DEI DOCENTI**

E1: Valutazione della competenza del docente *Clicca per inserire nome e cognome*

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

a

E2: Valutazione dell’abilità del docente *Clicca per inserire nome e cognome* ad illustrare la materia

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

a a

E3: Esprima la sua valutazione rispetto alla gestione del tempo del docente?

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

*Ricopiare ed incollare le tre righe per inserire altri docenti, cancellare poi questo appunto*

**F) VALUTAZIONE COMPLESSIVA**

F1: Se dovesse definire con un aggettivo, come valuta la sua partecipazione al corso?

**□** CON ENTUSIASMO □ VOLENTIERI □ CON INTERESSE DISCONTINUO □ CON OBBLIGO

a

F2: Suggerirebbe ad un suo collega di partecipare a questo tipo di corso?

**□** SI **□** NO

a

F3: Valutazione complessiva del corso

**□** OTTIMO □ BUONO □ SUFFICIENTE □ INSUFFICIENTE □ SCARSO □ MOLTO SCARSO

a

|  |
| --- |
| ULTERIORI OSSERVAZIONI: |

GRAZIE!