

## QUESTIONARIO CORSISTI

Chiediamo il Suo contributo per migliorare il servizio che offriamo rispondendo alle seguenti domande

**Le informazioni che ci fornirà verranno trattate con assoluta riservatezza**

Denominazione corso:.....

Data di avvio: ..... Data di conclusione: .....

Numero delle lezioni/incontri: .....

### 1. Come è venuto a conoscenza del corso?

Stampa       Radio,Tv       Internet       Amici e conoscenti

Uffici o pubblicazioni provinciali       Cral aziendale

### 2. È soddisfatto del corso rispetto alle Sue aspettative?

molto soddisfatto       soddisfatto       poco soddisfatto       non soddisfatto

### 3. È rimasto soddisfatto della qualità della docenza?

molto soddisfatto       soddisfatto       poco soddisfatto       non soddisfatto

### 4. Indichi il Suo grado di conoscenza dei contenuti oggetto del corso prima della frequenza

basso (conoscenze quali nulle)

medio (conoscenze di base)

alto (buone conoscenze)

### 5. In quale misura ritiene di avere appreso i contenuti oggetto del corso?

minima (solo le basi)

media (buona parte dei contenuti)

massima (gran parte dei contenuti)

### 6. Come valuta la durata del corso?

troppo lunga

durata adeguata

troppo breve

### 7. Com'era il clima che si è creato nell'aula (coinvolgimento e socializzazione tra corsisti)?

allegro       attento       distratto       tranquillo       freddo       caotico       teso

Ne è rimasto soddisfatto?

molto soddisfatto       soddisfatto       poco soddisfatto       non soddisfatto

**8. È rimasto soddisfatto della segreteria e dell'organizzazione generale della struttura rispetto a:**

- **informazioni:**

molto soddisfatto       soddisfatto       poco soddisfatto       non soddisfatto

- **orario apertura:**

molto soddisfatto       soddisfatto       poco soddisfatto       non soddisfatto

- **puntualità:**

molto soddisfatto       soddisfatto       poco soddisfatto       non soddisfatto

**9. È rimasto soddisfatto dei locali nei quali si è svolto il corso (pulizia, dimensioni, manutenzione)?**

molto soddisfatto       soddisfatto       poco soddisfatto       non soddisfatto

**10. È rimasto soddisfatto del materiale didattico e della strumentazione messi a Sua disposizione?**

molto soddisfatto       soddisfatto       poco soddisfatto       non soddisfatto

Osservazioni: -----  
-----

Data di compilazione: ...../...../.....