

QUESTIONARIO DOCENTI

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. Che tipo di difficoltà ha incontrato nella trasmissione dei contenuti? (scarso interesse, scarsa frequenza, gruppo non omogeneo, nessuna difficoltà ecc.)

2. È rimasto soddisfatto del clima d'aula e della partecipazione dei corsisti?

molto soddisfatto

soddisfatto

poco soddisfatto

non soddisfatto

Osservazioni:-----

3. In che misura i corsisti hanno socializzato?

per nulla

poco

abbastanza

molto

4. Indichi il grado di soddisfazione per l'attività di segreteria e organizzazione dell'agenzia rispetto a:

- **scelta aula:**

molto soddisfatto

soddisfatto

poco soddisfatto

non soddisfatto

- **strumenti didattici:**

molto soddisfatto

soddisfatto

poco soddisfatto

non soddisfatto

- **pubblicizzazione corso:**

molto soddisfatto

soddisfatto

poco soddisfatto

non soddisfatto

- **informazioni utenti:**

molto soddisfatto

soddisfatto

poco soddisfatto

non soddisfatto

- **predisposizione materiale:**

molto soddisfatto

soddisfatto

poco soddisfatto

non soddisfatto

- **propria informazione e aggiornamento:**

molto soddisfatto

soddisfatto

poco soddisfatto

non soddisfatto

Osservazioni:

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

