



Attività formativa			D.R.	
Sede		Data	Durata	
Formatori				

Il presente modulo ha lo scopo di ottenere un *feedback* dal partecipante in merito al gradimento del corso, utile per valutare la rispondenza dell'intervento formativo agli obiettivi.

Si prega di utilizzare la seguente scala di valutazione, contrassegnando con una "X" il valore prescelto:

ELEMENTI DA VALUTARE	NO	Più NO che SI	Più SI che NO	SI
I contenuti sono stati trasmessi in modo efficace?				
La documentazione fornita è stata adeguata?				
Gli obiettivi del programma sono stati raggiunti?				
Ritieni che gli argomenti trattati siano utili alle tue mansioni?				
Nel complesso l'attività formativa è stata soddisfacente?				

NOTE E SUGGERIMENTI

--

INDICE E DATA DI REVISIONE	REDAZIONE	VERIFICA	VALIDAZIONE	EMISSIONE	PAGINE
0 del 13.6.2011	R_SGQ	SET_FRM	RDD	RDD	1 di 1