

QUESTIONARIO PER I PARTECIPANTI ALL'INTERVENTO FORMATIVO

_PROT. N. _____

POSIZIONE CONTRATTUALE: TEMPO DETERMINATO
 TEMPO INDETERMINATO PER N. MESI
 APPRENDISTATO, C.F.L.
 ALTRO:.....

1) È SODDISFATTO DELLA PARTE DI CORSO FINORA FREQUENTATA? SI
 IN PARTE
 NO

2) FINO AD OGGI È STATO RISPETTATO IL CALENDARIO DELLE LEZIONI CHE INIZIALMENTE LE ERA STATO SOTTOPOSTO? SI NO IN PARTE

3) CONOSCE IL COORDINATORE DEL CORSO SI NO

4) IL TUTOR DEL CORSO SIG. _____
E' PRESENTE DURANTE LE LEZIONI? SI
QUALCHE VOLTA
NO

5) IL DOCENTE DELLA LEZIONE IN CORSO E' IL SIG. _____

6) QUALI SONO LE TEMATICHE IN CORSO DI TRATTAZIONE PER LA LEZIONE ODIERNA?

7) INDICARE GLI ASPETTI POSITIVI E NEGATIVI DELL'ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

POSITIVO		NEGATIVO
	SEDE	
	ATTREZZATURE	
	MATERIALI DIDATTICI	
	ORGANIZZAZIONE DELLA FORMAZIONE	
	COORDINAMENTO	
	DOCENTI	

IN CASO DI RISPOSTE NEGATIVE INDICARE LE MOTIVAZIONI

CONTENUTI FORMATIVI

	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
- ADEGUATI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- COMPENSIBILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- EFFETTIVAMENTE UTILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATA _____