



s.i.s.p.i. srl

scuola internazionale di specializzazione con la procedura immaginativa

sede legale:

via c. menotti 11/c, milano IT - 20129

P.I. e C.F. 05 95 67 80 968

tel/fax +39 02 7639 0359

www.sispi.eu - info@sispi.eu

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE

SCHEDA DI VALUTAZIONE DA PARTE DEL PARTECIPANTE

Titolo del corso

Data _____

Barrare con una crocetta le voci di interesse.

1. Come valuta la **rilevanza** degli argomenti trattati rispetto alla sua necessità di aggiornamento?

Non rilevante	Poco rilevante	Abbastanza rilevante	Rilevante	Molto rilevante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Come valuta la **qualità** educativa/di aggiornamento fornita da questo evento?

Scarsa	Mediocre	Soddisfacente	Buona	Eccellente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Come valuta la **efficacia** dell'evento per la tua formazione continua?

Inefficace	Parzialmente efficace	Abbastanza efficace	Efficace	Molto efficace
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suggerimenti, commenti e proposte

Firma del partecipante
(facoltativa)