

QUESTIONARIO COORDINATORI

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. Indichi il Suo grado di soddisfazione rispetto alla docenza

- **preparazione dei contenuti:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

- **trasmissione dei contenuti:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

- **svolgimento del programma:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

- **rispetto degli orari:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

2. È rimasto soddisfatto della risposta da parte dei corsisti?

- **interesse e partecipazione:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

- **presenza:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

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

- **informazioni utenti:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

- **informazione docenti:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

- **logistica:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

- **strumenti didattici:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

- **tipo di pubblicizzazione:**

molto soddisfatto soddisfatto poco soddisfatto non soddisfatto

Osservazioni:

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

