



## **SCHEDA DI VALUTAZIONE DELL'EVENTO FORMATIVO**

**Titolo evento formativo**

**Data**

**Cognome e nome partecipante (facoltativo)**

Le chiediamo di barrare una casella da 1 (scarso) a 5 (ottimo).

<b>Contenuti del corso</b>					
Come valuta la <b>pertinenza</b> degli argomenti trattati <b>per la sua professione?</b> (Fare riferimento alla corrispondenza con funzioni e attività professionali)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Come valuta la <b>rilevanza</b> degli argomenti <b>trattati rispetto alle sue necessità di aggiornamento?</b> (Fare riferimento all'importanza degli argomenti rispetto alle proprie funzioni e attività)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

<b>Qualità educativa</b>					
Come valuta la <b>qualità in termini formativi</b> di questo evento? (Fare riferimento alla possibilità di partecipazione all'evento in maniera attiva-interattiva e ai metodi didattici quali lezione interattiva, discussione di casi, lavori di gruppo, ecc.)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Come valuta la qualità media degli <b>interventi dei docenti?</b> (Fare riferimento a: aderenza degli argomenti trattati al tema assegnato, chiarezza espositiva, rispetto dei tempi assegnati...)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Come valuta la qualità dei <b>materiali didattici?</b> (Fare riferimento a: chiarezza dei contenuti e della grafica delle diapositive; presenza e qualità di altri materiali utilizzati quali filmati, casi didattici, ecc.; materiale consegnato al termine del corso, ecc)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Come valuta la qualità dei <b>supporti organizzativi e tecnici</b> utilizzati? (Fare riferimento a: comfort della sala, sistemi di video proiezione, ecc.)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

<b>Efficacia formativa</b>					
Come valuta l' <b>efficacia formativa</b> dell'evento? (Fare riferimento a: acquisizione di nuove conoscenze, competenze pratiche e comunicative/relazionali)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
"GIOVANNI CHIABÀ"  
SAN GIORGIO DI NOGARO (UD)**

Commenti e suggerimenti

---

---

---

---

---

---

Proposte di argomenti per successivi eventi formativi

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma del partecipante  
**(facoltativo)**

---