



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).

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

Qualità educativa					
Come valuta la qualità in termini formativi 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.)	1	2	3	4	5
Come valuta la qualità media degli interventi dei docenti? (Fare riferimento a: aderenza degli argomenti trattati al tema assegnato, chiarezza espositiva, rispetto dei tempi assegnati...)	1	2	3	4	5
Come valuta la qualità dei materiali didattici? (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)	1	2	3	4	5
Come valuta la qualità dei supporti organizzativi e tecnici utilizzati? (Fare riferimento a: comfort della sala, sistemi di video proiezione, ecc.)	1	2	3	4	5

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



**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)
