

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE CLIENTE

Azienda (facoltativo) _____

Corso _____ Data _____

Per verificare la qualità e l'efficacia delle attività di formazione da noi erogate, la invitiamo a compilare in tutte le sue sezioni il seguente questionario rispetto alle sue aspettative ed esigenze personali. Grazie.

1. Contenuti

- I contenuti/argomenti sono stati coerenti rispetto agli obiettivi illustrati
- Il materiale impiegato dal docente e/o consegnato è utile
- Gli argomenti trattati sono praticamente applicabili

1	2	3	4	5

Suggerimenti da condividere:

.....

2. Giudizio sulla didattica

- Padronanza dei contenuti
- Chiarezza espositiva e concretezza nella trattazione
- Gestione dell'aula e coinvolgimento dei partecipanti

1	2	3	4	5

Suggerimenti da condividere:

.....

3. Aspetti logistici ed organizzativi

- L'Assistenza/servizio da parte dell'organizzazione è stata adeguata
- Gli ambienti sono idonei alla tipologia corso
- La strumentazione impiegata è stata adeguata

1	2	3	4	5

Suggerimenti da condividere:

.....

4. Valutazione complessiva

- Sono stati raggiunti gli obiettivi prefissati

1	2	3	4	5

Legenda: 1= scarso, 2=insufficiente, 3= sufficiente, 4= buono, 5= ottimo