

	<b>SISTEMA GESTIONE PER LA SALUTE E LA SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO</b>	<b><u>M08</u> <u>PS05</u></b>	<b>Rev.03 del 19/07/2010</b>
	<b>MODULO DI RENDICONTAZIONE VALUTAZIONE DEL CORSO A CURA DEL COORDINATORE</b>		Pagina 1 di 1

Il presente modulo viene redatto dal coordinatore/trice del corso di formazione

COORDINATORE/TRICE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

CORSO DI FORMAZIONE \_\_\_\_\_ EDIZIONI \_\_\_\_\_

DOCENTI \_\_\_\_\_

Discenti convocati \_\_\_\_\_ Presenti \_\_\_\_\_ Assenti giustificati \_\_\_\_\_ Assenti ingiustificati \_\_\_\_\_

Discenti certificati \_\_\_\_\_

Media dei risultati rilevati dalla compilazione del M07PS05

1) Come giudica l'efficacia del corso in relazione ai suoi obiettivi formativi?

1	2	3	4	5
Minimo			Massimo	

2) I relatori sono stati esaurienti?

1	2	3	4	5
Insufficiente			Ottimo	

3) Come giudica il materiale didattico distribuito / presentato ?

1	2	3	4	5
Insufficiente			Ottimo	

4) L'accoglienza e l'organizzazione hanno risposto alle Sue aspettative?

1	2	3	4	5
Insufficiente			Ottimo	

5) La sede del corso ha soddisfatto le Sue esigenze?

1	2	3	4	5
No			Si	

6) Come giudica il clima che si è instaurato in aula?

1	2	3	4	5
Insufficiente			Ottimo	

I primi tre "altri argomenti" per i quali si richiede formazione

---



---



---

I primi tre suggerimenti

---



---

Nome Cognome: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_