

CORSO NR 058PROTD2450964 DATA \_\_\_\_\_

NOME CORSISTA \_\_\_\_\_

- 1) Il corso, il suo programma di formazione, gli argomenti trattati, ritiene le siano stati adeguatamente presentati e spiegati all'apertura del corso?  
O si      O no, se si quanto:    O Molto                      O Abbastanza              O Almeno un po'
- 2) Le è stato spiegato con quale strumenti è finanziato il programma formativo e che esiste un organismo di controllo sull'utilizzo dei fondi?  
O si      O no, se si quanto:    O Molto                      O Abbastanza              O Almeno un po'
- 3) Il corso svolto le pare abbia rispettato il modello, il programma, l'impianto e gli obiettivi che le sono stati presentati prima dell'avvio?  
O si      O no, se si quanto:    O Molto                      O Abbastanza              O Almeno un po'
- 4) I locali e gli ambienti messi a disposizione per il corso ritiene siano risultati adeguati e confortevoli?  
O si      O no, se si quanto:    O Molto                      O Abbastanza              O Almeno un po'
- 5) Le attrezzature e la strumentazione utilizzate durante il corso di formazione le sono parse adeguate e funzionali?  
O si      O no, se si quanto:    O Molto                      O Abbastanza              O Almeno un po'
- 6) Ritiene adeguatamente preparati e competenti i docenti che l'hanno seguita durante le ore di lezione teorica?  
O si      O no, se si quanto:    O Molto                      O Abbastanza              O Almeno un po'
- 7) Ritiene adeguatamente preparati e competenti i docenti che l'hanno seguita durante le ore di esercitazione pratica?  
O si      O no, se si quanto:    O Molto                      O Abbastanza              O Almeno un po'
- 8) Argomenti come la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro ritiene siano stati adeguatamente trattati?  
O si      O no, se si quanto:    O Molto                      O Abbastanza              O Almeno un po'
- 9) La persona o le persone che l'hanno accompagnata durante il programma di formazione, nella fase di selezione, nella fase di presentazione del corso, in occasione di alcune sue necessità specifiche e personali, hanno dato la loro massima disponibilità?  
O si      O no, se si quanto:    O Molto                      O Abbastanza              O Almeno un po'
- 10) Quali tra i 9 aspetti sopra riportati ritiene più importanti? (segnare massimo 3 preferenze)  
1            2            3            4            5            6            7            8            9

Se lo ritiene utile, può dare qualche suggerimento per migliorare i futuri progetti di formazione:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**TALENTFORM S.p.A.**

Sede legale: Via Angelo Bargoni, 8 – SC. B – 00153 Roma  
Capitale sociale euro 400.000,00 i.v. - P.IVA 10322191007  
Tel. +39.06.45474931 Fax. +39. 06.45474930  
[info@talentform.it](mailto:info@talentform.it) - [www.talentform.it](http://www.talentform.it)

Sedi operative:  
**Roma:** Via Angelo Bargoni, 8 – SC. B – 00153  
**Arezzo:** Via Pietro Calamandrei, 185 – 52100  
**Taranto:** Via delle Isole Cheradi, 5 - 74121  
**Pescara:** Via Raiale, 110/bis – 65128  
**Pescara:** Via Chiarini, 191 – 65126  
**Napoli:** Via Guantai Nuovi, 11 – 80133