Titolo del corso: SALESFORCE

Codice corso: 040PROTD2490118

|  |  |
| --- | --- |
| Data | 29/11/2024\_ |

Gentile Allievo/Utente,

siamo interessati a conoscere la sua opinione rispetto al nostro Servizio, per questo motivo le chiediamo di compilare il presente questionario con lo scopo di migliorare la qualità del servizio futuro offerto. Le siamo grati per la collaborazione e la sincerità dei giudizi che vorrà esprimere in questo questionario (nel caso di scarsa soddisfazione La preghiamo di scrivere nei suggerimenti le sue necessità).

***Legenda*: |\_1\_| = insufficiente |\_3\_| = discreto |\_5\_| = ottimo**

**|\_2\_| = sufficiente |\_4\_| = buono |NV| = non valutabile**

**ORGANIZZAZIONE  
  
1.** Quale è il suo giudizio complessivo sul corso che sta frequentando in merito al   
 contenuto ed alle conoscenze acquisite? (Interessante / Utile / Comprensibile) **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|  
2.** Rispetto alle sue aspettative iniziali il corso, finora, sì è rilevato complessivamente:  
 Molto inferiore alle aspettative (molto deludente) **|\_1\_|**  
 Inferiore alle aspettative (un po’ deludente) **|\_2\_|**  
 In linea con le aspettative **|\_3\_|**  
 Superiore alle aspettative **|\_4\_|**  
 Molto superiore alle aspettative (entusiasmante) **|\_5\_|  
3.** Quale è il suo giudizio sulla programmazione del corso? (Giorni / Orario) **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|  
4.** Le aule e i laboratori dove ha svolto l'attività di formazione sono:  
 (Pulite / Accoglienti / Riscaldate / Luminose / Comfort) **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|  
5.** Come giudica la struttura dove si è svolta sino ad ora l'attività formativa? **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|  
6.** Come giudica l'organizzazione complessiva del corso? **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|  
7.** Quale impressione le ha dato il personale del centro?  
 (Competenza / Accoglienza / Disponibilità / Informazioni fornite) **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|**

*Motivare le risposte uguali o inferiori a 2:*

|  |
| --- |
|  |

**DOCENZA  
8.** Come giudica la documentazione didattica che ha ricevuto? (libri, dispense, etc.) **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|  
9.** Esprima un giudizio in merito alle esercitazioni: **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|  
10.** A suo avviso, in che misura le lezioni dei docenti sono state:   
Esaurienti, comprensibili, efficaci, ovvero utili per la sua formazione **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|**  
Chiare per terminologia e stile di esposizione? **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|**  
**11.** Come le sono sembrati complessivamente i/il docente/i sotto l’aspetto professionale? **|\_1\_|\_2\_|\_3\_|\_4\_|\_5\_|NV|**

**SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI**

|  |
| --- |
|  |

*Grazie per la collaborazione*