



# QUESTIONARIO CUSTOMER SATISFACTION

Nome Corso

Codice Corso

Sei invitato/a ad esprimere il tuo grado di soddisfazione, nelle varie aree, per il corso formativo a cui hai partecipato. L'analisi dei risultati dei questionari ci aiuterà a migliorare la qualità dei nostri corsi. Grazie della preziosa collaborazione!

## Valutazione del Corso:

		1	2	3	4	5	
		insufficiente	sufficiente	discreto	buono	ottimo	
1	Valutazione della sede (logistica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
2	Valutazione delle attrezzature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
3	Valutazione dell'organizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
4	Valutazione della documentazione di supporto (dispense)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
5	Presentazione grafica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
6	Chiarezza esplicativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
7	Contenuto (argomenti trattati)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
8	Valutazione del docente:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
9	Competenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
10	Metodo didattico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
11	Chiarezza dell'esposizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
12	Capacità comunicative e gestione della classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
13	Valutazione complessiva del programma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
14	Efficacia delle esercitazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
15	Valutazione del supporto (assistenza a vs. Esigenze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
16	Valutazione del costo sostenuto rapportato alle attese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
17	Valutazione delle competenze acquisite rispetto alle attese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17

## Dati Compilatore:

### Genere

- 1  Uomo  
2  Donna

### Età

- 1  14-18 anni  
2  19-24 anni  
3  25-34 anni  
4  35-44 anni  
5  45-54 anni  
6  55-64 anni  
7  oltre 64 anni

### Livello di scolarità

- 1  Laurea  
2  Università senza laurea  
3  Diploma di liceo  
4  Altri diplomi di scuola media superiore  
5  Scuola superiore senza diploma  
6  Corsi di specializzazione dopo la media  
7  Licenza media inferiore  
8  Altri titoli o nessuno

### Condizione professionale

- 1  Lavoratore autonomo

- 2  Insegnante/docente  
3  Impiegato  
4  Operaio/esecutivo/commercio/bracciante  
5  Altro lavoro dipendente  
6  Disoccupato/in cerca di prima occupazione  
7  Studente/studentessa  
8  Casalinga  
9  Pensionato/a

### Lei vive:

- 1  Da solo/a  
2  In una famiglia propria  
3  Nella famiglia di origine (con i genitori)

Comune di Residenza: \_\_\_\_\_

### Come è venuto a conoscenza di questo corso:

- 1  Volantini e Brochure in Biblioteca  
2  Volantini e Brochure in Comune  
3  Sito Internet  
4  Newsletter  
5  Da Amici  
6  Passaparola  
7  Altro: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_