

Questionario Customer Satisfaction

AZIENDA:

Nome e Cognome del compilatore: **ELEONORA SPAZIANI** Ruolo svolto in azienda: **AMMINISTRAZIONE / GESTIONE PERSONALE**

Progetto: **"AUTOMOTIVE8"**

Esprima il suo grado di soddisfazione rispetto alle seguenti affermazioni (1=valore min, 10=valore max)

Fase	Oggetto	N.A.	Valutazione												
			10	9	8	7	6	5	4	3	2	1			
01	L'Azienda ha partecipato all'analisi dei fabbisogni formativi			<input checked="" type="checkbox"/>											
02	Gli obiettivi sono stati definiti in modo chiaro				<input checked="" type="checkbox"/>										
03	I contenuti sviluppati nella progettazione sono stati coerenti rispetto ai fabbisogni rilevati ed agli obiettivi definiti				<input checked="" type="checkbox"/>										
04	L'Azienda è stata coinvolta nell'organizzazione del corso (calendario, orario, sede di svolgimento, partecipanti)		<input checked="" type="checkbox"/>												
05	I rilievi e/o suggerimenti dell'Azienda sono stati analizzati e recepiti correttamente		<input checked="" type="checkbox"/>												
06	Valutazione del metodo adottato per l'elaborazione ed il trasferimento dei risultati di apprendimento e della qualità erogata			<input checked="" type="checkbox"/>											
07	La partecipazione al progetto formativo ha determinato nuovi e più efficaci comportamenti					<input checked="" type="checkbox"/>									
08	Livello di qualità dei corsi percepita dagli allievi				<input checked="" type="checkbox"/>										
09	Valutazione dell'organizzazione dei corsi interaziendali (calendario, orario, aule)		<input checked="" type="checkbox"/>												
10	Livello di qualità della docenza		<input checked="" type="checkbox"/>												
11	Disponibilità del Soggetto Attuatore verso il Cliente			<input checked="" type="checkbox"/>											
12	Qualità della documentazione (report verifiche, monitoraggio, etc.)			<input checked="" type="checkbox"/>											

Suggerimenti:

Quali sono stati i punti di forza di questo Progetto? COMPETENZA-DISPONIBILITA-ASCOLTO DEL DOCENTE

Quali sono gli aspetti da migliorare? -----

Quali tematiche riterrebbe utile approfondire per rispondere pienamente ai fabbisogni formativi dell'Azienda? -----

Data di compilazione 29/03/2019