

**ALLEGATO 6.2** Questionario analitico – STEP 2

Questionario di valutazione post-istruzione e formazione

Evento Formativo	
Data di completamento della valutazione	Data di partecipazione
Ruolo	
Base	

Tutte le domande devono essere completate dopo aver completato il corso.

Le informazioni e i commenti su questo modulo saranno trattati in modo confidenziale, ma saranno utilizzati per aiutare a pianificare e progettare i corsi futuri e costituiranno la base per il perfezionamento professionale.

Grazie per la vostra assistenza.

Per niente      Ottimo

- 1 Come risultato della partecipazione al corso di cui sopra, su una scala da 0 a 6, quanto pensate che gli strumenti analizzati possano migliorare le conoscenze e le competenze?

0	1	2	3	4	5	6

**Commenti**

- 2 Su una scala da 0 a 6, fino a che punto l'istruzione/formazione ha soddisfatto i bisogni degli studenti?

0	1	2	3	4	5	6

**Commenti**

- 3 Su una scala da 0 a 6 fino a che punto la scelta dello strumento utilizzato ha aiutato le conoscenze e le abilità?

0	1	2	3	4	5	6

**Commenti**

- 4 Su una scala da 0 a 6 quanto eravate adeguatamente preparati per poter mettere in pratica il vostro apprendimento, seguendo la formazione?

0	1	2	3	4	5	6

**Commenti**

- 5 Avete identificato delle lacune o delle abilità nelle vostre conoscenze dopo aver partecipato all'evento formativo?

YES	NO

**Se hai risposto 'Sì' alla domanda 5, indica chiaramente le tue esigenze / lacune nelle conoscenze.**

---

*Si prega di continuare oltre la pagina.*

6 Beneficereste di una sessione di aggiornamento? YES NO

(Se hai risposto 'Sì' indica la frequenza)

**Quanto spesso?**

7 Si prega di fornire almeno un esempio di quando si ritiene di aver utilizzato le conoscenze e/o abilità acquisite da uno strumento del corso. .

**Esempio/i**

8 Si prega di citare almeno un esempio di quando si ritiene che le conoscenze e/o le competenze acquisite durante il corso siano state di beneficio per il proprio lavoro.

**Benefici**

**Commenti, complimenti o osservazioni**

**Indicare il proprio nome e l'indirizzo al quale si desidera ricevere l'attestato di partecipazione.**

Nome

Numero di telefono

Indirizzo per il certificato

Indirizzo email

**Si prega di compilare e restituire:**

**Si consiglia di conservare una copia del questionario compilato come prova per la vostra valutazione/revisione dello sviluppo.**