

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE

Gentile utente, le chiediamo qualche minuto del suo tempo per aiutarci a migliorare il nostro servizio.  
 La preghiamo di rispondere alle domande di questo breve questionario.

**Anno di Compilazione .....**

E' la prima volta che ha contatti con il Consultorio       SI       NO

E' il primo Corso che segue       SI       NO

ARGOMENTI DI VALUTAZIONE	Molto insoddisfatto	Insoddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
È soddisfatto dei contenuti dei trattati					
È soddisfatto delle Metodologie utilizzate					
Le Informazioni/ Conoscenze ottenute corrispondono alle aspettative					
È soddisfatto delle competenze/professionalità dei conduttori					
È soddisfatto degli aspetti organizzativi					

Consiglierebbe la partecipazione ad altri       SI       NO

**Punti deboli e punti forti di questo percorso a partire dalle sue aspettative iniziali:**

.....

.....

.....

.....

***Grazie per la collaborazione***