



Gent.mo **Professionista**,

Le chiediamo la cortesia di esprimere il suo giudizio sulla conduzione dell'esame appena svolto, rispondendo ai quesiti sotto riportati. Il modulo è anonimo ed ha il solo fine di raccogliere le sue preziose indicazioni e spunti per migliorare costantemente la nostra attività.

SCHEMA	ESAME	
	Data	Luogo
_____	___/___/___	_____

PERSONALE	Insuffic.	Suff.	Buono	Ottimo
Preparazione dell'Esaminatore				
Atteggiamento dell'Esaminatore				
Disponibilità/cortesia altro personale presente				
MATERIALE	Insuffic.	Suff.	Buono	Ottimo
Chiarezza della modulistica da compilare				
Livello di difficoltà delle domande				
Livello di chiarezza delle domande				
COMUNICAZIONI	Insuffic.	Suff.	Buono	Ottimo
Completezza e chiarezza informazioni/materiale informativo ricevute dal personale SA Certification				
Puntualità comunicazioni con SA Certification				
LOGISTICA	Insuffic.	Suff.	Buono	Ottimo
Idoneità sede d'esame				
Organizzazione esame				
Gestione tempo				



COMMENTI/SUGGERIMENTI

Empty text area for comments and suggestions.

