|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ORDINE PROVINCIALE DI:** |
| **FNOMCeO** |  |  |
|  |  |
|  |  |

SCHEDA DI SINTESI PER LA

VALUTAZIONE DELL’EVENTO RESIDENZIALE

N°2603 – ……………… DEL ……………… Totale partecipanti …………

1. Come valuta la rilevanza degli argomenti trattati rispetto alle sue necessità di aggiornamento?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NON RILEVANTE** | **POCO RILEVANTE** | **ABBASTANZA RILEVANTE** | **RILEVANTE** | **Molto RILEVANTE** |
|  |  |  |  |  |

**TOTALE ……………**

2. Come valuta la qualità educativa/di aggiornamento fornita a questo evento?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCARSA** | **MEDIOCRE** | **SODDISFACENTE** | **BUONA** | **ECCELLENTE** |
|  |  |  |  |  |

**TOTALE …………**

3. Come valuta **l’efficacia** dell’evento per la Sua formazione continua?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INEFFICACE** | **PARZIALMENTE EFFICACE** | **ABBASTANZA**  **EFFICACE** | **EFFICACE** | **MOLTO EFFICACE** |
|  |  |  |  |  |

**TOTALE ………**

4. Questo programma ECM è stato preparato con il supporto di: **NESSUNO SPONSOR**

Ritiene che nel programma ci siano riferimenti, indicazioni e/o informazioni non equilibrate o non corrette per influenza dello sponsor o altri interessi commerciali ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **SI’** | **SI’, POCO RILEVANTI** | **SI’ RILEVANTI** | **MOLTI E RILEVANTI \*** |
|  |  |  |  |  |

\* In caso di risposta "sì rilevanti" o "molti e rilevanti" si prega di indicare qualche esempio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_