

Questionario

Iniziativa di studio FHTL150217

**Fatturazione elettronica: definizioni, norme e adempimenti
per fornitori e Pubbliche Amministrazioni**

Esemplificazioni pratiche sull'emissione e gestione della fattura elettronica

Cagliari, 17 febbraio 2015

-AU Ospedaliera di Cagliari-

1. Ufficio / Servizio di appartenenza
2. Incarico
3. Prima di questa iniziativa ha già partecipato ad altri corsi di formazione e/o aggiornamento ?
 No Sì Presso i seguenti istituti :
4. Esprima un giudizio sulle **capacità espositive e didattiche dei docenti** :
- | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | scarso | sufficiente | discreto | buono | ottimo |
| PAOLA ZAMBON | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
5. Esprima un giudizio in merito al **grado di approfondimento degli argomenti trattati**
- | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | scarso | sufficiente | discreto | buono | ottimo |
| PAOLA ZAMBON | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
6. Se le Sue valutazioni circa la docenza sono risultate scarse o sufficienti,
ci fornisca, gentilmente, suggerimenti per apportare modifiche migliorative :
.....
.....
.....
7. Esprima un giudizio sull'utilità di quanto appreso durante l'intervento formativo:
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| scarso | sufficiente | discreto | buono | ottimo |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
8. Commenti brevemente la Sua risposta
.....
.....
.....
9. Esprima una valutazione sul **materiale didattico** consegnato :
- | | | | |
|---|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Non ancora visionato | <input type="checkbox"/> Insufficiente | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Completo |
|---|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
10. Se la Sua valutazione del materiale didattico è risultata insufficiente,
ci fornisca, gentilmente, le motivazioni e gli eventuali suggerimenti :
.....
.....
11. Secondo Lei, quali **altri argomenti** potrebbero essere trattati in un prossimo corso?
.....
.....
.....

Da consegnare compilato
Grazie