



**Camera di Commercio  
Roma**

FORMA CAMERA  
Azienda Speciale

**FORMA CAMERA**

AZIENDA SPECIALE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI ROMA PER LA FORMAZIONE IMPRENDITORIALE

[t] +39 06.571171 - [f] +39 06.5711799 - [w] www.formacamera.it - [e] info@formacamera.it

P.Iva 08801501001

## L'OPINIONE DEL CLIENTE

*Gentile Cliente nel ringraziarLa per aver scelto i nostri servizi di formazione, La invitiamo ad esprimere il parere circa alcuni aspetti della Sua esperienza in FORMA CAMERA. La Sua opinione ci aiuterà ad offrire un servizio sempre più attento alle esigenze del Cliente.*

*I migliori saluti. La Direzione*

**CORSO**

**CODICE CORSO**

*Riporti il Suo nome e la Sua firma nella riga sottostante (opzionale )*

**NOME E COGNOME**

**CODICE CORSO**

**Come valuta la Sua esperienza rispetto a:** (selezionare in corrispondenza della valutazione che si vuole fornire):

	Non soddisfacente	Soddisfacente	Molto soddisfacente
risposta del corso alle Sue aspettative			
organizzazione e gestione del corso			
orario di svolgimento delle lezioni			
testi o altro materiale didattico ricevuto			
erogazione on line			
piattaforma utilizzata			
rapporto con i docenti			
efficacia del corso			

Quali elementi del corso segnalerebbe come di maggior gradimento?

Quali elementi del corso ritiene siano da migliorare?

