|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| Tipologia Test |  | | | | |
|  |  |  |  | | |
| N° test Svolti |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| Valutazione delle problematiche | | | | | |
| ID | Descrizione indicatori di valutazione | | | | Valutazione |
| 1 | Interpretazione delle Domande | | | |  |
| 2 | LayOut | | | |  |
| 3 | Regole di compilazione e svolgimento | | | |  |
| 4 | Tempi di svolgimento | | | |  |
| 5 | Rispondenza al percorso formativo | | | |  |
| 6 | %Esiti Positivi/Totale test effettuati | | | |  |
| 7 | %Esiti negativi/totale test effettuati | | | |  |
|  |  | | Media | |  |
| Valutazione efficacia complessiva del test | | | | | |
|  |  | | |  |  |
|  | | | | | |
|  |  | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma RSG | |  | |
|  |  |  |  |
| Rif. eventuali NC riscontrate | | NC \_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  |