|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |