



**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO
PROGRAMMA "CRIS" Contratto di Ricollocazione in Sardegna**

DATA: _____

SEDE UNITÀ ORGANIZZATIVA: _____

Gentile utente, la invitiamo a compilare il presente questionario per poter rilevare il suo gradimento sui servizi erogati dal Organismo _____ nell'attuazione del Contratto di Ricollocazione in Sardegna (CRIS).

Le informazioni raccolte saranno utilizzate per il miglioramento continuo del nostro Servizio.

Grazie per la collaborazione

1. ETA' _____

2. SESSO

M F

3. TITOLO DI STUDIO

Licenza elementare

Post lauream

Licenza media

Qualifica professionale

Diploma

ALTRO _____

Laurea _____

Le chiediamo gentilmente di esprimere la sua soddisfazione in merito al servizio di Accompagnamento al Lavoro rispondendo alle seguenti domande e indicando con una croce il suo livello di gradimento dei servizi in base alla seguente scala:

NO= 0; PER NIENTE= 0,5; POCO= 1; ABBASTANZA= 1,5; MOLTO= 2.

1. Ha ricevuto informazioni esaurienti sul fatto che il Contratto di ricollocazione è finanziata anche dal Fondo Sociale Europeo, PO FSE 2014 - 200?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

2. Ha ricevuto risposte esaurienti rispetto alle Sue richieste di informazioni in merito al Servizio di Accompagnamento al Lavoro?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

3. Ha ricevuto delle informazioni sull'andamento del mercato del lavoro e, in particolare, sulla richiesta di profili professionali simili al Suo da parte delle imprese?

Sì No = 0

Se sì, tali informazioni sono state esaurienti?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

4. Le è stata fornita assistenza nella predisposizione di un progetto professionale coerente con le sue esperienze, competenze ed aspirazioni?

Sì No = 0

Se sì, si ritiene soddisfatto del attività svolta a Suo favore?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

5. Le è stato spiegato come scrivere una lettera di accompagnamento e di autocandidatura da inviare alle aziende assieme al suo curriculum vitae?

Sì No = 0

Se sì, si ritiene soddisfatto del attività svolta a Suo favore?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

6. Ritiene di avere acquisito maggiori competenze per affrontare meglio la ricerca del lavoro?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

7. Ritiene di avere acquisito maggiore autonomia nella ricerca di lavoro?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

8. Ritiene che siano state utili le attività di tutoring?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

9. Il servizio Le ha consentito di acquisire capacità nell'attivare in autonomia i contatti con le aziende?

Sì No = 0

Se sì, si ritiene soddisfatto del attività svolta a Suo favore?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

10. Il servizio Le ha consentito di acquisire capacità per sostenere un colloquio di lavoro?

Sì No = 0

Se sì, si ritiene soddisfatto del attività svolta a Suo favore?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

11. Ritiene che siano state utili le attività di Accoglienza?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

12. Ritiene che siano state utili le attività dell' Orientamento Specialistico?

PER NIENTE	POCO	ABBASTANZA	MOLTO
0,5	1	1,5	2

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)
