

©Copyright 2005 ABB All right reserved.

ABB Automation Technologies AB

Robotics

SE-721 68 Västerås

Sweden



Avaliação de cursos ABB University

Curso: _____

Data: _____

Instrutor(es): _____

Localização: _____

Estamos interessados em sua honesta opinião sobre este curso. Sua avaliação nos ajudará a melhorar os cursos para sua satisfação total. Por favor preencha este formulário e complete com seus comentários.

Nome (opcional): _____

Empresa: _____

Como você considera?

1. Conteúdo do curso

	Ruim	Insuficiente	Suficiente	Bom	Muito bom
- Cobriu suas expectativas pessoais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Útil para sua prática no trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Conteúdo e estrutura lógica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- A duração do curso foi suficiente a respeito do conteúdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Contribuição dos exercícios ao sucesso do aprendizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Adequação do tempo entre teoria e prática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios a respeito do conteúdo: _____

2. Instrutor(es)

- Comunicação do conteúdo e objetivos do curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Motivaram a participação ativa e discussões	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Reação nas consultas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Explicações (claras, baseadas em exemplos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Conhecimento e competência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Metodologia e instrução	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Apoio e assistência durante os exercícios práticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios a respeito do instrutor(es): _____

3. Documentação do curso

- Qualidade (compreensão, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Quantidade, extensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Conteúdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios a respeito da documentação: _____



Como você considera?

Ruim **Insuficiente** **Suficiente** **Bom** **Muito Bom**

4. Infraestrutura e organização

- Aula e material de treinamento
- Administração do curso (inscrição, etc.)
- Suporte de nossos funcionários

Comentarios respeito da infraestrutura: _____

5. Avaliação geral do curso

Comentarios _____

6. Como você soube deste curso?

- Internet Programa de cursos CD-ROM Superior _____

O que mais lhe agradou?

O que poderemos melhorar?

Quais os tópicos que gostaria de incluir ou eliminar deste curso?

(Por favor, escreva seus motivos)

Muito Obrigado !

