

QUESTIONARIO DA COMPILARE
A CURA DEL MEDICO
DOPO L'INTERVENTO DIDATTICO

1. Tipo di scuola _____
2. Nome e indirizzo completo _____
3. Tema dell'incontro _____
4. Data dell'incontro _____
5. Nome del medico _____

1. E' soddisfatto dell'esito dell'incontro?

Si No

2. Ritieni che il materiale fornito a supporto sia stato utile?

Si No

3. SUGGERIMENTI
