

### SCHEMA DI CERTIFICAZIONE

|                |                                                                                                                                                                          |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>codice</b>  | <b>Descrizione</b> (Riportare codice e descrizione rilevate dal sito internet <a href="http://www.TUVcertificazionepersonale.it">www.TUVcertificazionepersonale.it</a> ) |
| <b>006_FL3</b> | <b>Operatore F-GAS – FL3</b>                                                                                                                                             |

### SESSIONE D'ESAME

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| <b>Data esame</b> | <b>Luogo</b> |
|                   |              |

| MATERIALE                              | Molto scarso             | Scarso                   | Suff.                    | Buono                    | Ottimo                   |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Chiarezza del testo d'esame            | <input type="checkbox"/> |
| Articolazione                          | <input type="checkbox"/> |
| Copertura dei requisiti professionali  | <input type="checkbox"/> |
| Livello di approfondimento dei quesiti | <input type="checkbox"/> |

| LOGISTICA E COMUNICAZIONI                         | Molto scarso             | Scarso                   | Suff.                    | Buono                    | Ottimo                   |
|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Informazioni ricevute                             | <input type="checkbox"/> |
| Materiale informativo o sito web                  | <input type="checkbox"/> |
| Comunicazione con la STAFF                        | <input type="checkbox"/> |
| Calendario esame (definizione e comunicazione)    | <input type="checkbox"/> |
| Sede esame (ambiente, confort)                    | <input type="checkbox"/> |
| Orari d'esame (tempi esecuzione prove, organizz.) | <input type="checkbox"/> |

| PERSONALE                                         | Molto scarso             | Scarso                   | Suff.                    | Buono                    | Ottimo                   |
|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Preparazione del personale di STAFF               | <input type="checkbox"/> |
| Efficacia nei contatti con lo STAFF               | <input type="checkbox"/> |
| Preparazione dei commissari                       | <input type="checkbox"/> |
| Efficacia nella gestione delle operazioni d'esame | <input type="checkbox"/> |

Si richiede di esprimere un giudizio globale sul modulo tramite un voto in decimi ed eventualmente un commento critico che dettagli tale giudizio.

|                                |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                             |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <b>Valutazione Complessiva</b> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|

| Aspetti salienti |                    |
|------------------|--------------------|
| Punti di Forza   | Punti di Debolezza |
|                  |                    |

| legenda                                                                                          |                                                                                              |                                                                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Molto scarso                                                                                     | Scarso                                                                                       | Suff.                                                                                                          | Buono                                                                                                                | Ottimo                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                       |
| "molto scarso": carenze evidenti e generalizzate rispetto ad aspetti salienti delle aspettative. | "scarso": carenze circoscritte a punti significativi del servizio rispetto alle aspettative. | "sufficiente": sostanziale adeguatezza di tutti gli elementi di giudizio alle aspettative o carenze marginali. | "buono": sostanziale adeguatezza di tutti gli elementi di giudizio alle aspettative con elementi rilevanti di pregio | "ottimo": superamento delle aspettative in modo generalizzato su diversi aspetti del servizio. |