



Chestionar

Evaluare activității _____
Numele și prenumele _____ Data _____
Clasa _____ Profesor coordonator _____

Nr. crt.	Întrebare	Răspuns
1	Cum te simți acum, la finalizarea activității?	
2	Care a fost momentul preferat din activitate? De ce?	
3	Cum apreciezi implicarea colegilor în activitate?	
4	La ce activități similare ți-ar plăcea să participi? Propuneri	
5	Ce beneficii ți-a adus participarea la această activitate?	
6	Cu ce impresii ai rămas?	