



## ISKOLAGOMBA PROGRAM – ÉRTÉKELŐ LAP

Intézmény neve	
Kitöltő neve	
Kitöltő beosztása	
Kitöltő e-mail címe	
Dátum	

1. Hol helyezték el a ládát? \_\_\_\_\_
2. Hány tanuló vett részt a programban? \_\_\_\_\_ fő
3. Mely évfolyamok? \_\_\_\_\_
4. Edukációs anyag tartalma: (a) megfelelő (b) nem megfelelő (c) nem tudom
5. Mivel egészítené ki az edukációs anyagot?

---

---

---

---

6. Ajánlaná más iskolának is a programot? (a) igen (b) nem (c) nem tudom
7. Elégedett volt-e az Iskolagomba program segédanyagával? (a) igen (b) nem (c) nem tudom
8. Egyértelmű volt-e a kommunikáció a Bio-Fungi Kft. részéről? (a) igen (b) nem (c) nem tudom
9. További javaslat, vélemény az IskolaGomba programmal kapcsolatban:

---

---

---

---

Köszönjük, hogy véleményével segíti munkánkat!

Visszaküldés: [info@iskolagomba.hu](mailto:info@iskolagomba.hu)