

טופס משוב הדרכת שיטת Anti Stress Activity באופן אישי לאחר מפגש סיום

מה דעתך באופן כללי על שיטת A.S.A. א. מצוינת ב. טובה ג. לא רעה ד. גרועה.

עד כמה תמליץ לחברייך לעבור את התהליך? א. לכולם בחום. ב. רק לחלק ג. לא אמליץ כלל.

מה מידה הרצינות והיחס שקבלת לאורך התהליך? א. יחס מעולה ב. יחס מצוין ג. יחס טוב ד. יחס בינוני ה. יחס גרוע.

האם את/מוכנה לחלוק את ניסיוןך עם אחרים? (כתוב מסר ורשמים שלך מהתהליך שיפורסמו באתר האינטרנט של המרפאה. אני מבקש/ת שהשם שיפורסם באתר יהיה התוכן:

באתר האינטרנט של המרפאה. אני מבקש/ת שהשם שיפורסם באתר יהיה התוכן:

באתר האינטרנט של המרפאה. אני מבקש/ת שהשם שיפורסם באתר יהיה התוכן:

באתר האינטרנט של המרפאה. אני מבקש/ת שהשם שיפורסם באתר יהיה התוכן:

באתר האינטרנט של המרפאה. אני מבקש/ת שהשם שיפורסם באתר יהיה התוכן:

באתר האינטרנט של המרפאה. אני מבקש/ת שהשם שיפורסם באתר יהיה התוכן:

חתימה _____ תאריך 24/9/13