

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 לחברריך 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/ה מוכן/ה לחלוק את ניסיונך עם אחרים? (כתוב מסר ורשמים שלך מהתהליך שיפורסמו באתר האינטרנט של המרפאה. אני מבקש/ת שהשם שיפורסם באתר יהיה

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

43 ק"ת
27.12.16

חתימה _____ תאריך 27.12.16