



## Załącznik do umowy

### Ankieta oceny szkolenia

Uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety poprzez zakreślenie odpowiedniego okienka. Pomoże nam ona w podnoszeniu jakości szkoleń, jakie organizujemy. Dziękujemy za współpracę.

<b>Nazwa kursu:</b>	
<b>Okres trwania kursu:</b>	
<b>Miejsce kursu:</b>	

### METRYCZKA

Płeć	Kobieta					Mężczyzna				
	<b>Wiek</b>	18-24		25-34		35-44		45-54		55- 60
<b>wykształcenie</b>	Podstawowe/ gimnazjalne		zawodowe		Średnie		policealne		wyższe	

**1. Jak Pan/i ocenia prowadzących i ich sposób pracy podczas szkolenia?** Proszę o dokonanie oceny, posługując się skalą ocen od 1 do 5, gdzie: 1 oznacza bardzo niezadowolające, 2 – niezadowolające, 3 średnie, 4- dobre, 5 –bardzo dobre).

Nazwisko:	Przygotowanie merytoryczne	Prowadzenie szkolenia	Utrzymanie przyjaznej atmosfery
1.....	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>



<b>2. Jak Pan/i ocenia wymienione poniżej aspekty szkolenia?</b> Proszę o dokonanie oceny, posługując się skalą ocen od 1 do 5, gdzie: 1 – niezadowolające, 2 – słabe, 3 – średnie, 4- dobre, 5 – bardzo dobre						
		1	2	3	4	5
1.	Znajomość tematu, przygotowanie merytoryczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Sposób przekazywania informacji (przystępny, klarowny)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Umiejętność odpowiadania na pytania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Umiejętność tłumaczenia szczególnie trudnych kwestii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Umiejętność właściwego organizowania czasu szkolenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dbanie o dobrą atmosferę podczas szkolenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Atrakcyjność przekazywanego materiału	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ogólna ocena prowadzących szkolenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>3. Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania?</b>	
<input type="checkbox"/>	Zdecydowanie tak
<input type="checkbox"/>	Raczej tak
<input type="checkbox"/>	Raczej nie
<input type="checkbox"/>	Zdecydowanie nie
<input type="checkbox"/>	Trudno powiedzieć



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



---

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego