



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Ankieta oceny warsztatów

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

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

### METRYCZKA

Płeć	Kobieta					Mężczyzna				
	Wiek	18-24		25-34		35-44		45-54		55- 60
wykształcenie	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 <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"/>
2.....	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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**2. Jak Pan/i ocenia wymienione poniżej aspekty warsztatów?** 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"/>

**3. Czy warsztaty spełniły Pani/Pana oczekiwania?**

<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

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Grota Roweckiego 4a, 63-900 Rawicz

tel.:(065)545-40-37 fax:(065)545-35-06 ops@rawicz.pl www.ops.rawicz.pl