**ANKIETA – DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

**I – na wejście**

Temat szkolenia: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

***Szanowni Państwo!***

*Uprzejmie prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk i wpisanie wszelkich uwag, które zdaniem Państwa mogłyby wpłynąć na podniesienie poziomu jakości szkolenia, w którym Państwo uczestniczą.*

*Proszę ocenić poszczególne elementy szkolenia, przyznając odpowiednią punktację w skali od   
1 (najsłabsza ocena) do 5 (najwyższa ocena).*

1. **PROGRAM SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dobór tematyki szkolenia dla Pani /Pana potrzeb | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. **ORGANIZACJA SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunki pracy (sala, oświetlenie) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Wyposażenie sali (rzutnik lub laptop, tablica itp.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Jakość materiałów szkoleniowych | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. **OCENA PROWADZĄCYCH SZKOLENIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znajomość tematu, przygotowanie merytoryczne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ogólna ocena prowadzących szkolenie | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. **OGÓLNA OCENA SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atmosfera podczas szkolenia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ogólna ocena szkolenia (1 – bardzo zła, 5 – bardzo dobra) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**METRYCZKA**

**Płeć**:

* kobieta
* mężczyzna

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety!***

**ANKIETA – DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

**II – na wyjście**

Temat szkolenia: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

***Szanowni Państwo!***

*Uprzejmie prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk i wpisanie wszelkich uwag, które zdaniem Państwa mogłyby wpłynąć na podniesienie poziomu jakości szkolenia, w którym Państwo uczestniczyli.*

*Proszę ocenić poszczególne elementy szkolenia, przyznając odpowiednią punktację w skali od   
1 (najsłabsza ocena) do 5 (najwyższa ocena).*

1. **PROGRAM SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uzyskanie nowych umiejętności | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Przydatność w dalszej karierze zawodowej | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Dobór tematyki szkolenia dla Pani /Pana potrzeb | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. **ORGANIZACJA SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunki pracy (sala, oświetlenie) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Wyposażenie sali (rzutnik lub laptop, tablica itp.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Jakość materiałów szkoleniowych | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. **PROWADZĄCY SZKOLENIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znajomość tematu, przygotowanie merytoryczne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sposób przekazywania informacji (przystępny, klarowny?) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Umiejętność odpowiadania na pytania | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Umiejętność tłumaczenia szczególnie trudnych kwestii | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tempo szkolenia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. **OGÓLNA OCENA SZKOLENIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Czy szkolenie spełniło Pana/Pani oczekiwania ?** |
| **A** | zdecydowanie tak |
| **B** | raczej tak |
| **C** | raczej nie |
| **D** | zdecydowanie nie |
| **E** | trudno powiedzieć |

**METRYCZKA**

**Płeć:**

□ kobieta

□ mężczyzna

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety!***