**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** |  |  |  |  |  |
| Określ Swój poziom wiedzy na temat szkolenia w którym uczestniczysz | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Jaki jest Twój poziom motywacji do nauki w zakresie danego wsparcia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **ORGANIZACJA SZKOLENIA** |  |  |  |  |  |
| Czy realizacja godzin zajęciowych jest dobrze rozplanowana | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Jak oceniasz stosunek prowadzącego do uczniów | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Terminowość odbywania zajęć | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **OCENA PROWADZĄCYCH SZKOLENIE** |  |  |  |  |  |
| Znajomość tematu, przygotowanie merytoryczne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Umiejętność przekazywania wiedzy (jasność, przystępność) | 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 uczestniczą.*

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PROGRAM SZKOLENIA** |  |  |  |  |  |
| Określ Swój poziom wiedzy przyswojony na szkoleniu | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Jaki był Twój poziom motywacji do nauki w zakresie danego wsparcia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **ORGANIZACJA SZKOLENIA** |  |  |  |  |  |
| Czy realizacja godzin zajęciowych była dobrze rozplanowana | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Jak oceniasz stosunek prowadzącego do uczniów | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Terminowość odbywania zajęć | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **OCENA PROWADZĄCYCH SZKOLENIE** |  |  |  |  |  |
| Znajomość tematu, przygotowanie merytoryczne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Umiejętność przekazywania wiedzy (jasność, przystępność) | 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!***