

Wrocław, dnia.....

## ANKIETA OCENY SZKOLENIA

Prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Ankieta ma za zadanie zbadać elementy merytorycznych, kompetencyjnych oraz organizacyjnych szkolenia według wytycznych przyjętych w projekcie.

Proszę podkreślić odpowiednią cyfrę (od 1 do 5) odzwierciedlającą Pani/Pana opinię.

Cyfra 1 oznacza – niedostatecznie, Cyfra 2 oznacza – dostatecznie, Cyfra 3 oznacza – zadowalająco (w stopniu wystarczającym), Cyfra 4 oznacza – dobrze, Cyfra 5 oznacza – bardzo dobrze

### 1. Jaka jest Pani/Pana zdaniem ogólna ocena szkolenia

1     2     3     4     5

### 2. Jak ocenia Pani/Pan aspekty organizacyjne szkolenia

1     2     3     4     5    wyposażenie sali wykładowej

1     2     3     4     5    efektywne wykorzystanie czasu zajęć

1     2     3     4     5    godziny w jakich odbyło się szkolenie

### 3. Jak ocenia Pani/Pan program szkolenia

1     2     3     4     5    zdobycie nowej wiedzy

1     2     3     4     5    środki dydaktyczne

1     2     3     4     5    przydatność w pracy zawodowej

1     2     3     4     5    dokumentacja szkoleniowa

1     2     3     4     5    dobór ćwiczeń praktycznych

1     2     3     4     5    dobór do poziomu uczestników

### 4. Jak ocenia Pani/Pan osobę prowadzącą szkolenie:

1     2     3     4     5    była dobrze przygotowana do zajęć

1     2     3     4     5    prowadziła je w sposób jasny i komunikatywny

1     2     3     4     5    przewidywała potrzeby uczestników

1     2     3     4     5    aktywizowała uczestników

1     2     3     4     5    udzielała odpowiedzi na pytania

1     2     3     4     5    wspierała wykonywanie ćwiczeń

---

5. Co w szkoleniu było dla Pani/Pana najbardziej przydatne i dlaczego ?

.....  
 .....  
 .....

6. Co w szkoleniu wymagałoby wg Pani/Pana poprawy i dlaczego ?

.....  
 .....  
 .....

7. Proszę ocenić stan swojej wiedzy w dziedzinach objętych programem w skali 1 do 5

Cyfra 1 oznacza minimalny, Cyfra 5 bardzo dobry

Przed szkoleniem	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Po szkoleniu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

8. Proszę ocenić stan swoich umiejętności praktycznych w dziedzinach objętych programem szkolenia w skali od 1 do 5

Cyfra 1 oznacza minimalny, Cyfra 5 bardzo dobry

Przed szkoleniem	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Po szkoleniu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

---