



Załącznik nr 10

ANKIETA
dla uczestników szkolenia

Szanowni Państwo

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania i przekazanie w miarę możliwości wyczerpujących informacji.

Przy każdym pytaniu prosimy o zakreślenie krzyżykiem wybranej odpowiedzi.

Ankieta jest anonimowa

I. Informacje o osobie wypełniającej:

PŁEĆ:	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna	<input type="checkbox"/>
WIEK:	15-24 lata	<input type="checkbox"/>	35-44 lata	<input type="checkbox"/>
	25-34 lata	<input type="checkbox"/>	45 lat i więcej	<input type="checkbox"/>
WYKSZTAŁCENIE:				
	gimnazjalne i poniżej	<input type="checkbox"/>	policealne i średnie	<input type="checkbox"/>
	zasadnicze zawodowe	<input type="checkbox"/>	zawodowe	<input type="checkbox"/>
	średnie ogólnokształcące	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>

II. Ocena szkolenia:

1. Czy zajęcia spełniły Pani/Pana oczekiwania/?

- w pełni spełniały
- spełniały
- nie spełniały
- w pełni nie spełniały
- trudno powiedzieć

2. Czy zakres tematyczny zajęć - zdaniem Pani/Pana był wystarczający?

- w pełni wystarczający
- wystarczający
- nie wystarczający
- w pełni nie wystarczający
- trudno powiedzieć



Jeżeli był nie wystarczający, to jakie zagadnienia byłyby niezbędne do uwzględnienia w programie szkolenia?

.....
.....

3. Czy w zakresie tematycznym zajęć były zagadnienia, które uważa Pani/Pan za zbędne?

TAK **NIE**

Jeżeli tak, to jakie zagadnienia w programie zajęć należałoby pominąć?

.....

4. Czy odpowiadał Pani/Panu sposób prowadzenia zajęć?

- w pełni odpowiadał
- odpowiadał
- nie odpowiadał
- w pełni nie odpowiadał
- trudno powiedzieć

Uwagi i propozycje nt. sposobu prowadzenia szkolenia?

.....
.....

5. Jak Pani/Pan ocenia organizację zajęć pod względem (prosimy zastosować skalę od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą):

- a. czasu, w którym się odbywały
b. miejsca szkolenia
c. wyposażenia technicznego
d. poziomu wiedzy prowadzącego zajęcia
e. zdolności przekazywania umiejętności praktycznych

6. Inne uwagi i propozycje dotyczące szkolenia:

.....
.....

*Dziękujemy
za wypełnienie ankiety*