

**Ankieta ewaluacyjna dla Uczestników szkolenia**

**Proszę ocenić jakość szkolenia wg wymienionych poniżej kryteriów zakreślając wybrane odpowiedzi**

1. **Jak ocenia Pan(i) szkolenie?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria oceny** | **Ocena szkolenia** | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| 1.1 | Spełnienie Pana(i) oczekiwań |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Przydatność zdobytych informacji pod względem podnoszenia umiejętności i wiedzy |  |  |  |  |  |
| 1.3. | Jak Pan (i) ocenia prawdopodobieństwo wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności w codziennej pracy  |  |  |  |  |  |
| 1.4. | Jak Pan (i) ocenia program szkolenia |  |  |  |  |  |
| \* Należy uzasadnić ocenę  |  |

1. **Jak ocenia Pan(i) prowadzącego szkolenie?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria oceny** | **Ocena trenera** | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| 2.1  | Przygotowanie merytoryczne |  |  |  |  |  |
| 2.2  | Jasność/zrozumiałość przekazu |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Rzetelność, profesjonalizm i zaangażowanie w udzielaniu odpowiedzi na pytania |  |  |  |  |  |
| 2.4 | Umiejętność zainteresowania uczestników tematem i zaangażowania ich w szkolenie |  |  |  |  |  |
| 2.5 | Stopień zrealizowania programu szkolenia |  |  |  |  |  |
| \* Należy uzasadnić ocenę |  |



**III. Jaką tematyką szkoleń jest Pan(i) zainteresowany(a) w przyszłości w kontekście pracy zawodowej?**

|  |
| --- |
|  |

**IV. Uwagi (co powinno zostać zmienione, czy któryś z tematów wymagał poszerzenia lub ograniczenia itp.?)**

|  |
| --- |
|  |

**V. Metryczka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.1. | Nazwa instytucji |  |
| 5.2 | Staż pracy w ramach instytucji | **poniżej 1 roku** | **od 1 roku do 2 lat** | **powyżej 2 lat do 5 lat** | **powyżej 5 lat** |
|  |  |  |  |
| 5.3. | Staż pracy związany z tematyką szkolenia | **poniżej 1 roku** | **od 1 roku do 2 lat** | **powyżej 2 lat do 5 lat** | **powyżej 5 lat** |
|  |  |  |  |
| 5.4 | Lokalizacja Stacji (miejscowość) |  |

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**