

Ankieta oceniająca zajęcia WZÓR

Szanowni Państwo !

Serdecznie prosimy o wyrażenie swojej opinii na temat szkolenia przez wypełnienie anonimowej ankiety. Zapewniamy, że Państwa uwagi i sugestie zostaną wnikliwie rozważone i przyczynią się do podniesienia jakości naszych następnych działań.

1. Czy uczestnictwo w szkoleniu przyniosło Panu(i) korzyść (uzasadnij swoją odpowiedź)?

1. ☐	
Tak	
	
2. ☐	
Nie	
	

2. Jak obecnie ocenia Pan(i) swoją zdolność i przygotowanie do praktycznego wykorzystania w pracy zawodowej wiedzy i umiejętności zdobytych na szkoleniu ?

1. ☐ Bardzo dobrze 2. ☐ Dobrze 3. ☐ Przeciętnie 4. ☐ Słabo 5. ☐ Bardzo słabo

3. Jak ocenia Pan(i) poziom szkolenia biorąc pod uwagę:

L.p.	Elementy szkolenia	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Słabo	Bardzo słabo
1	Dobór treści kształcenia	5	4	3	2	1
2	Jakość materiałów szkoleniowych	5	4	3	2	1
3	Przydatność materiałów szkoleniowych	5	4	3	2	1
4	Zastosowanie środków dydaktycznych	5	4	3	2	1
5	Warunki lokalowe	5	4	3	2	1
6	Organizacja szkolenia	5	4	3	2	1

4. Jak ocenia Pan(i) sposób prowadzenia zajęć przez trenerów:

Lp.	Trener	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Słabo	Bardzo słabo
1						
2						
3						

5. Czy stosuje Pan(i) nabytą podczas szkolenia wiedzę w codziennej pracy?

1. ☐ Tak 2. ☐ Nie 3. ☐ Nie wiem

6. Czy nabył Pan(i) umiejętności i w praktyce stosuje co najmniej 1 narzędzie poznane w ramach szkolenia?

1. ☐ Tak 2. ☐ Nie 3. ☐ Nie wiem

7. Czy wzrosła u Pana(i) świadomość korzyści płynących z wdrażania w przedsiębiorstwie rozwiązań z zakresu treści szkolenia?

1. ☐ Tak 2. ☐ Nie 3. ☐ Nie wiem

Czy Pana(i) zdaniem istnieje potrzeba kontynuowania podobnych szkoleń? (uzasadnij swoją odpowiedź)

1. ☐ Tak	
2. ☐ Nie	

8. Jeżeli uważa Pan(i), że istnieje potrzeba kontynuowania podobnych szkoleń, to proszę wybrać najbardziej przydatną tematykę:

.....

9. Uwagi dodatkowe (proponując zmiany):

.....

Dziękujemy!