



Załącznik nr 1 do umowy

Ankieta ewaluacyjna dla uczestników szkolenia

pod nazwą:.....

Powiatowy Urząd Pracy chciałby uzyskać opinię Pana/Pani na temat kończącego się szkolenia. Jednym z naszych zadań jest zapewnienie osobom bezrobotnym odpowiedniego poziomu szkolenia, dlatego opinia Państwa będzie bardzo przydatna zarówno dla nas, jak i dla instytucji organizującej szkolenie. Prosimy zatem o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania.

ANKIETA JEST ANONIMOWA

Proszę zaznaczać odpowiednie pole znakiem „X”.

Płeć:

Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	-----------	--------------------------

Wiek:

do 24 lat	<input type="checkbox"/>	25-34 lat	<input type="checkbox"/>	35-44 lat	<input type="checkbox"/>
45-50 lat	<input type="checkbox"/>	Powyżej 50 lat	<input type="checkbox"/>		

Wykształcenie:

podstawowe i gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	zasadnicze zawodowe	<input type="checkbox"/>	średnie ogólnokształcące	<input type="checkbox"/>
średnie zawodowe	<input type="checkbox"/>	policealne	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	
Czy miejsce szkolenia zostało odpowiednio przygotowane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Czy zapewniono odpowiednie wyposażenie techniczne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Czy godziny przeprowadzenia zajęć były odpowiednie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Czy organizacja szkolenia umożliwiała zintegrowanie się uczestników?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W sam raz	Za długie	Za krótkie	Trudno powiedzieć
Czy wymiarowy czas szkolenia był wystarczający?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	
Czy program szkolenia był atrakcyjny ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Czy program szkolenia został zrealizowany w całości?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Czy treści szkolenia odpowiadały jego tematyce?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Czy zaproponowany sposób prowadzenia zajęć pomógł uporządkować i poszerzyć wiedzę?			
Czy wykładowcy byli dobrze merytorycznie przygotowani do prowadzonego szkolenia?			
Czy treści szkolenia przekazywane były w sposób zrozumiały i przystępny?			
Czy ćwiczenia umożliwiały praktyczne przećwiczenie przyswojonej wiedzy?			
Czy podczas szkolenia panowała atmosfera sprzyjająca komunikacji i współpracy?			
Czy wykładowcy byli pozytywnie nastawieni do uczestników, odpowiadali na pytania, udzielali dodatkowych wyjaśnień?			
	Tak	Nie	
Czy otrzymał/a Pan/Pani materiały szkoleniowe?			
	Tak	Nie	Trudno powiedzieć
Czy materiały szkoleniowe były zgodne z programem szkolenia?			
Czy materiały szkoleniowe były przystępnie napisane?			
Czy materiały szkoleniowe były przydatne w trakcie szkolenia?			
Czy materiały szkoleniowe będą pomocne w przyszłości?			
Czy szkolenie poszerzyło Pani/Pana wiedzę/umiejętności?			
Czy zdobyta wiedza/umiejętności przydatne będą w praktyce?			
Czy jest Pani/ Pan zadowolona/y z uczestnictwa w szkoleniu?			
Czy szkolenie spełniło Pani/ Pana oczekiwania?			

Mocne strony szkolenia:

.....

Słabe strony szkolenia:

.....

Inne sugestie, uwagi dotyczące szkolenia:

.....

Z jakiego innego szkolenia organizowanego przez tut Urząd Pracy chciałaby Pani / chciałby Pan skorzystać:

.....

Dziękujemy za udział w badaniu.