

Załącznik nr 7
do zapytania ofertowego WOA.271.2.2017.MS

ANKIETA EWALUACYJNA

(WZÓR)

Niniejsza ankieta ma na celu poznanie Pana/Pani ocen dotyczących udziału w szkoleniu. Ankieta ta jest anonimowa, a wyrażone w niej opinie i uzyskane informacje zostaną wykorzystane wyłącznie przy organizowaniu kolejnych szkoleń oraz ocenie jakości świadczonych usług przez instytucję szkoleniową.

Prosimy o szczerą odpowiedź.

- 1) Czy uważa Pan/i, że uczestnictwo w szkoleniu odpowiadało Pana/i potrzebom zawodowym i społecznym?

- tak
 nie
 częściowo

- 2) Czy wiedza i umiejętności zdobyte podczas szkolenia, spełniły Pana/i oczekiwania?

- tak
 nie
 częściowo

- Proszę wymienić 3 najważniejsze umiejętności zdobyte przez Pana/ią podczas szkolenia:

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

- 4) Czy czas trwania szkolenia był wystarczający do przyswojenia przez Pana/ią niezbędnej wiedzy z zakresu szkolenia:

- tak
 nie

- 5) Jak ocenia Pan/i wykładowców prowadzących szkolenie?

Posługując się skalą ocen od 1 do 5 (przy czym 1 oznacza słabo, natomiast 5 oznacza bardzo dobrze)

Badane kryteria	Skala ocen (zaznacz właściwy kwadrat)				
	1	2	3	4	5
Wiedza	1	2	3	4	5
Przygotowanie praktyczne	1	2	3	4	5
Komunikatywność	1	2	3	4	5
Przystępność przekazywanych informacji	1	2	3	4	5
Sposób prowadzenia zajęć	1	2	3	4	5
Kultura osobista	1	2	3	4	5

- 6) Jak ocenia Pan/i wyposażenie w sprzęt i pomoce dydaktyczne wykorzystywane podczas szkolenia?
Posługując się skalą ocen od 1 do 5 (przy czym 1 oznacza słabo, natomiast 5 oznacza bardzo dobrze)

Skala ocen (zaznacz właściwy kwadrat)				
1	2	3	4	5

- 7) Jak ocenia Pan/i warunki lokalowe oraz bezpieczeństwa i higieny pracy podczas szkolenia?
Posługując się skalą ocen od 1 do 5 (przy czym 1 oznacza słabo, natomiast 5 oznacza bardzo dobrze)

Skala ocen (zaznacz właściwy kwadrat)				
1	2	3	4	5

- 8) Jak ocenia Pan/i organizację szkolenia?

- bardzo dobrze
 dobrze
 przeciętnie
 słabo

- 9) Uważam, że w efekcie ukończenia szkolenia, moja sytuacja na rynku pracy:

- znacząco się polepszy
 nie zmieni się
 znacznie się pogorszy

- 10) Inne uwagi i propozycje dotyczące szkolenia, w którym Pan/i uczestniczył/a:

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

- 11) Jestem zadowolony/a, że wziąłem/wzięłam udział w szkoleniu:

- tak
 nie

- 12) Jak ocenia Pan/i usługi Urzędu Miasta świadczone w ramach organizacji szkolenia?

- bardzo dobrze
 dobrze
 przeciętnie
 słabo

METRYCZKA

Płeć:

- Kobieta
 Mężczyzna

Wiek :

- 18 - 25 lat
 26 - 40 lat
 41 - 50 lat
 powyżej 50 roku życia

Wykształcenie:

- podstawowe
 gimnazjalne
 zasadnicze zawodowe
 średnie ogólnokształcące
 średnie zawodowe
 wyższe

Miejsce zamieszkania:

- Miasto
 Wieś

Stan cywilny:

- wolny
 mężatka/zonaty

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!