|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zadania**  |  |
| **Realizator Zadania** |  |
| **Nazwa szkolenia/kursu** |  |
| **Nazwa firmy szkolącej** |  |

**ANKIETA EWALUACYJNA**

**Proszę ocenić jakość szkolenia zakreślając wybrane odpowiedzi**

1. **Jak ocenia Pan/Pani szkolenie?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ocena szkolenia** | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| Czy szkolenie spełniło Pana/Pani oczekiwania? | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Czy zdobyte informacje podniosły Pana/Pani wiedzę i umiejętności? | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Prawdopodobieństwo wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności w codziennej pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Jak Pan/Pani ocenia program szkolenia? | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| \*W przypadku wyboru oceny „Nisko” lub „Bardzo nisko” proszę o uzasadnienie oceny |  |

1. **Jak ocenia Pan/Pani trenera/trenerów prowadzącego/prowadzących szkolenie?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ocena trenera** | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| Przygotowanie merytoryczne | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Jasność/zrozumiałość przekazu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Rzetelność i profesjonalizm w udzielaniu odpowiedzi na pytania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Umiejętność zainteresowania uczestników tematem i zaangażowania ich w szkolenie | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Stopień zrealizowania programu szkolenia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| \*W przypadku wyboru oceny „Nisko” lub „Bardzo nisko” proszę o uzasadnienie oceny |  |

1. **Jak ocenia Pan/Pani materiały szkoleniowe?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dostępność oraz jakość materiałów szkoleniowych** | **Tak** | **Nie**  |
| Czy zapewniono materiały szkoleniowe? |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jakość i przydatność materiałów szkoleniowych** | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| Proszę określić jakość materiałów szkoleniowych (tj. czytelność, forma) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Proszę określić przydatność materiałów szkoleniowych | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| \*W przypadku wyboru oceny „Nisko” lub „Bardzo nisko” proszę o uzasadnienie oceny |  |

1. **Jak ocenia Pan/Pani organizację szkolenia?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ocena organizacji szkolenia**  | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| Warunki w sali szkoleniowejnp. czystość, oświetlenie, klimatyzacja ( o ile dotyczy) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Jakość wyżywienia (o ile dotyczy) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Jakość zakwaterowania (dotyczy osób korzystających z noclegu) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| \*W przypadku wyboru oceny „Nisko” lub „Bardzo nisko” proszę o uzasadnienie oceny |  |

1. **UWAGI** (czy coś powinno zostać zmienione, czy któryś z tematów wymagał poszerzenia lub ograniczenia treści, itp.?)

|  |
| --- |
|  |

1. **Jaką tematyką szkoleń jest Pan/Pani zainteresowany/a w przyszłości w kontekście pracy zawodowej?**

|  |
| --- |
|  |

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**