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

**ANKIETA WSTĘPNA**

1. **W jakim obszarze tematycznym Pan/Pani działa/pracuje/jest aktywny/a?** (proszę zaznaczyć wszystkie, które Pana/Pani dotyczą)

|  |  |
| --- | --- |
| Edukacja |  |
| Sport, turystyka i rekreacja |  |
| Kultura i dziedzictwo |  |
| Gospodarka, w tym rolnictwo |  |
| Administracja |  |
| Pomoc społeczna |  |
| Własna działalność gospodarcza |  |
| Inne… Jakie? |  |

1. **Jakie motywy skłoniły Pana/Panią do wzięcia udziału w szkoleniu?**(proszę zaznaczyć wszystkie, które Pana/Pani dotyczą)

|  |  |
| --- | --- |
| Podniesienie posiadanych kwalifikacji zawodowych |  |
| Nabycie nowych umiejętności |  |
| Podniesienie samooceny i poczucia własnej wartości |  |
| Podniesienie osobistych i zawodowych aspiracji |  |
| Chęć zmiany pracy |  |
| Podniesienie kompetencji społecznych/awans społeczny |  |
| Nieodpłatność szkolenia |  |
| Udział w europejskim budżecie obywatelskim i reklama szkoleń |  |
| Poznanie nowych ludzi |  |
| Prestiż instytucji szkoleniowej |  |
| Inne… Jakie? |  |

1. **Skąd uzyskał/ł a Pan/Pani informacje o szkoleniu?**

|  |  |
| --- | --- |
| Od organizacji, do której zgłosiłem/łam się na szkolenie |  |
| Ze strony **ebo.opolskie.pl** |  |
| Z mediów |  |
| Z ulotek i plakatów |  |
| Od rodziny lub znajomych |  |
| Inne… Jakie? |  |

1. **Czy chciałby Pan/chciałaby Pani wziąć udział w innych szkoleniach/kursach mających na celu podniesienie kwalifikacji zawodowych i swoich umiejętności?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**