

ARKUSZ INDYWIDUALNEJ OCENY SZKOLENIA

Moduł

szkolenia.....

.....

Nazwa placówki prowadzącej szkolenie

Adres i miejsce szkolenia.....

Imię i nazwisko prowadzącego.....

Data szkolenia.....

1. Czy został (a) Pan/Pani zapoznany/zapoznana z programem szkolenia?

Wstaw znak "X" w wybraną kratkę

Tak Nie

2. Ocena **realizacji** programu szkolenia

Proszę wstawić znak "X" w wybraną kratkę

bardzo dobrze realizowany niezrealizowany
5 4 3 2 1

3. Ocena prowadzącego szkolenie

a) zasób wiedzy prowadzącego szkolenie

bardzo duży brak wiedzy
5 4 3 2 1

b) umiejętność nawiązania kontaktu z grupą

bardzo dobra słaba
5 4 3 2 1

c) sposób prowadzenia szkolenia (jasność wyводу, odpowiednie tempo, przydatne informacje)

bardzo dobry słaby
5 4 3 2 1

d) umiejętność odpowiadania na pytania uczestników szkolenia

wyczerpująca niezadowolająca
5 4 3 2 1

4. Czy otrzymał(a) Pan/Pani materiały szkoleniowe?

Wstaw znak "X" w wybraną kratkę

Tak Nie

5. Czy otrzymane materiały będą Pan/Pani przydatne w dalszej pracy?

Wstaw znak "X" w wybraną kratkę

bardzo raczej nie
5 4 3 2 1

6. Proszę ocenić, w jakim stopniu nabyta podczas szkolenia wiedza oraz uzyskane umiejętności mogą być dla Pana/Pani przydatne w przyszłości.

Wstaw znak "X" w wybraną kratkę

bardzo przydatna nieprzydatna
5 4 3 2 1

7. Inne uwagi dotyczące przebiegu szkolenia, którymi chciałby/chciałaby się Pan/Pani podzielić.

.....
.....

8. Zajmowane stanowisko:

.....

9. Pana/Pani staż pracy

0-5 lat 6-10 lat 11-20 lat 21-30 lat 30 i więcej

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia.....

Podpis uczestnika szkolenia.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety