# Zał. 3 do umowy

**ANKIETA DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA**

Jednym z zadań urzędu jest zapewnienie uczestnikom wysokiego poziomu szkolenia. Państwa opinia będzie bardzo przydatna zarówno dla nas, jak i dla instytucji szkolącej oraz pozwoli dostosować szkolenia oraz ich jakość do Państwa oczekiwań. Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania i przekazanie nam w miarę możliwości wyczerpujących informacji. Przy każdym pytaniu prosimy o zakreślenie krzyżykiem wybranej odpowiedzi.

Ankieta jest anonimowa.

Informacje o osobie wypełniającej:

1. Płeć:

a) kobieta

b) mężczyzna

2. Wiek:

a) 18-24 lata

b) 25-34 lata

c) 35-44 lata

d) 45 lat i więcej

3. Wykształcenie:

a) gimnazjalne i podstawowe

b) zasadnicze zawodowe

c) średnie ogólnokształcące

d) średnie zawodowe i policealne

e) wyższe

4. Czas pozostawania bez pracy:

a) do 6 miesięcy

b) od 6 do 12 miesięcy

c) powyżej 12 miesięcy

Ocena szkolenia:

1. Czy jest Pan/Pani zadowolony/a z uczestnictwa w szkoleniu?

a) tak

b) nie

c) nie mam zdania

2. Czy szkolenie spełniło Pana/Pani oczekiwania?

a) tak

b) częściowo

c) raczej nie

d) zdecydowanie nie

e) nie mam zdania

3. Czy zakres tematyczny szkolenia – zdaniem Pana/Pani był wystarczający?

a) tak

b) nie

c) nie mam zdania

Jeżeli nie, to jakie zagadnienia byłyby niezbędne do uwzględnienia w programie szkolenia?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

4. Czy w zakresie tematycznym szkolenia były zagadnienia, które uważa Pan/Pani za zbędne?

a) tak

b) nie

c) nie mam zdania

Jeżeli tak, to jakie zagadnienia w programie należałoby pominąć?

…………………………………………….…………………….………………………………

………………………………………………………………………………….………………

5. Czy odpowiadał Panu/Pani sposób prowadzenia zajęć?

a) tak

b) częściowo

c) nie

d) nie mam zdania

Uwagi i propozycje na temat prowadzenia zajęć:

………………………………………………………………………………….………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Jak ocenia Pan/Pani (prosimy zastosować skalę od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą) organizację zajęć pod względem:

a) czasu, w który się odbywały ………………..

b) miejsca szkolenia ………………..

c) warunków lokalowych ……………….

d) wyposażenia technicznego ………………..

e) poziomu wiedzy prowadzącego zajęcia ………………..

f) zdolności przekazywania umiejętności ………………..

7. Czy zdaniem Pana/Pani ukończenie szkolenia zwiększy szansę znalezienia pracy?

a) tak

b) nie

c) nie mam zdania

8. Czy zamierza Pan/Pani poszukiwać pracy zgodnie z uzyskanymi w wyniku szkolenia umiejętnościami?

a) tak

b) nie

Jeżeli nie, prosimy o krótkie uzasadnienie dlaczego?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

9. Uwagi i propozycje dotyczące zakończenia szkolenia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

10. Proszę podać inne kierunki szkoleń, odbyciem których byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/a w

przyszłości:

..….……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Data……………………..

DZIĘKUJEMY !