*Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach*

**ANKIETA OCENY SZKOLENIA**

|  |
| --- |
| **TYTUŁ SZKOLENIA:** |
| Data:  Miejsce: |
| **I**mię i nazwisko trenera prowadzącego szkolenie**:** |
| OCENA  Prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety w celu uzyskania informacji na temat przeprowadzonego szkolenia. Prosimy o zaznaczenie tylko jednej odpowiedzi (poprzez wpisanie ,,x”), która wydaje się Pani/Panu najbardziej właściwa i wyrażenie poniżej swojej opinii. Wszelkie Pani/Pana dodatkowe uwagi będą bardzo cenne. Najwyższa ocena, jaką można przyznać – to 5, a najniższa – to 1. |
| **OCENA PROGRAMU SZKOLENIA** |
| **I. Jak ocenia Pan(i) szkolenie pod względem: 1. Użyteczność przekazanej wiedzy:**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **2. Przydatność zdobytej wiedzy**:  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **3. Zgodność programu szkolenia z oczekiwaniami:**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **4. Użyteczność i jakości przekazanych materiałów szkoleniowych**:  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **UWAGI:**………………………………………………………………………………………………………… |
| **OCENA ORGANIZACJI SZKOLENIA** |
| **II. Jak ocenia Pan(i) organizację szkolenia pod względem:**  **1. Warunków lokalowych i organizacyjnych:**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **2. Jak ocenia Pan(i) catering podczas szkolenia**:  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **3. Proporcji czasowych pomiędzy poszczególnymi formami prowadzenia zajęć (np. pomiędzy warsztatami, ćwiczeniami itp.)**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **UWAGI:**………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **OCENA TRENERA PROWADZĄCEGO SZKOLENIE** |
| **III. Jak ocenia Pan(i) Trenera/-ów prowadzących szkolenie pod względem:**  **1. Posiadanej wiedzy, przygotowania merytorycznego, znajomości zagadnień z zakresu przeprowadzonego szkolenia**:  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **2. Sposobu przekazywania informacji (przystępny, zrozumiały):**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **3. Udzielenia odpowiedzi na zadawane pytania (wyczerpujące):**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **4. Umiejętności tłumaczenia trudnych kwestii:**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **5. Ogólna ocena Trenera prowadzącego szkolenie:**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **UWAGI:**………………………………………………………………………………………………………… |
| **IV. Jak ocenia Pan(i) szkolenie pod względem:**  **1. Atmosfery panującej podczas zajęć:**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **2. Zgodności szkolenia z Pani/Pana oczekiwaniami:**  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5  **3. Ogólna ocena szkolenia (0 – bardzo zła, 5 – bardzo dobra)**:  □ 1 □ 2 □3 □ 4 □ 5 |
| **Jakimi innymi szkoleniami był(a)by Pan(i) zainteresowany(a) w przyszłości?**  **…………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………** |

**Serdecznie dziękujemy za poświęcenie czasu na wypełnienie ankiety.**