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

**ANKIETA OCENY SZKOLENIA**

|  |
| --- |
| **TYTUŁ SZKOLENIA:**  |
| Data:Miejsce:  |
| **I**mię i nazwisko trenera prowadzącego szkolenie**:**  |
| OCENAProsimy 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.**