

Ankieta oceniająca szkolenie

Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie:

1)

Temat szkolenia:

Data szkolenia:

Miejscowość:

Zakreśl cyfrę, która najlepiej odzwierciedla twoją opinię.

Cyfra 1 oznacza – wcale, bardzo źle,

Cyfra 2 oznacza – mało, źle,

Cyfra 3 oznacza – średnio,

Cyfra 4 oznacza – bardzo, bardzo dobrze.

1. W jakim stopniu szkolenie było interesujące?

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

2. W jakim stopniu wiedza ta będzie dla Ciebie przydatna?

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

3. W jakim stopniu podobały Ci się zastosowane ćwiczenia?

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

4. W jakim stopniu podobał Ci się sposób prowadzenia zajęć?

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

5. Jak oceniasz trenera prowadzącego szkolenie?

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

6. Jak oceniasz organizację szkolenia (materiały szkoleniowe, formę komunikowania się z uczestnikami przed szkoleniem)?

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

7. W jakim stopniu szkolenie spełniło Twoje oczekiwania?

8. Jakie tematy były dla Ciebie najbardziej użyteczne?

.....
.....
.....
.....

9. Jakie tematy były dla Ciebie najmniej użyteczne?

.....
.....
.....
.....

10. Czy powinny być wprowadzone jakieś zmiany w kwestii merytorycznej lub organizacyjnej szkolenia? Jeśli tak, to jakie?

.....
.....
.....
.....