

ANKIETA DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA

1. Uczestnik szkolenia
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)
2. Firma szkoleniowa
.....
.....
3. Prowadzący szkolenie.....
4. Termin szkolenia..... Forma szkolenia: stacjonarne/on-line*
5. Temat szkolenia.....
.....
.....

6. Ocena szkolenia (1 – ocena najniższa, 5-ocena najwyższa)

Organizacja i warunki szkolenia	1	2	3	4	5
Stopień realizacji programu	1	2	3	4	5
Przydatność otrzymanych materiałów szkoleniowych	1	2	3	4	5
Wiedza i przygotowanie merytoryczne prowadzącego	1	2	3	4	5
Ogólna ocena szkolenia	1	2	3	4	5

7. Czy Pani/Pana zdaniem szkolenie było skuteczne i efektywne ? W jaki sposób?*

TAK

☐

NIE

☐

Uzyskałam/em nową wiedzę*	TAK	NIE
Uzupełniłam/łem wiedzę już posiadaną *	TAK	NIE
Uzyskałam/łem wyjaśnienie wątpliwości *	TAK	NIE
Uzyskałam/łem interpretacje bądź wytyczne *	TAK	NIE
Żadne z powyższych*	TAK	NIE

8. Uwagi dotyczące szkolenia
.....
.....
.....

*Zaznaczyć odpowiednio