Załącznik nr 1 do umowy szkoleniowej

A N K I E T A

**dla uczestników szkolenia**

**Szanowni Państwo,**

Powiatowy Urząd Pracy chciałby uzyskać Państwa opinię na temat kończącego się szkolenia. Jednym z zadań urzędu jest zapewnienie uczestnikom wysokiego poziomu szkolenia. Opinia Państwa 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*

1. Informacje o osobie wypełniającej

**PŁEĆ:** kobieta mężczyzna

**WIEK:** 18 – 24 lata 35 – 44 lata

25 – 34 lata 45 lat i więcej

**WYKSZTAŁCENIE:**

gimnazjalne i poniżej policealne i średnie zawodowe

zasadnicze zawodowe wyższe

średnie ogólnokształcące

**CZAS POZOSTAWANIA BEZ PRACY:**

# do 6 miesięcy powyżej 12 miesięcy

od 6 do 12 miesięcy

II. Ocena szkolenia

1. Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania?

TAK NIE

Jeśli nie, to jaki zakres tematyczny szkolenia nie był wystarczający? ........................................................................................................................................

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

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

TAK NIE

Jeśli tak, to jakie zagadnienia w programie szkolenia należałoby pominąć?

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

1. czasu, w którym się odbywały ......................................
2. miejsca szkolenia …..................................
3. wyposażenia technicznego ......................................
4. materiałów szkoleniowych ......................................

4. Jak Pani/Pan ocenia poziom wiedzy merytorycznej i kompetencje wykładowców (prosimy zaznaczyć właściwą ocenę od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię wykładowcy* | *Skala ocen* | | | | |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

5.Jak Pani/Pan ocenia sposób prowadzenia zajęć/przekazywania informacji przez wykładowcę (prosimy zaznaczyć właściwą ocenę od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię wykładowcy* | *Skala ocen* | | | | |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

6.Czy nabyta w wyniku szkolenia wiedza i umiejętności ułatwią Pani/Panu znalezienie   
w przyszłości zatrudnienia, ?

TAK RACZEJ TAK NIE

Jeśli nie, prosimy o krótki uzasadnienie dlaczego? ........................................................................................................................................

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

7. Czy będzie Pan/Pani podnosił/a dalej swoje kwalifikacje, zdobywał/a nową wiedzę   
i umiejętności ?

TAK RACZEJ TAK NIE

Jeśli nie, prosimy o krótki uzasadnienie dlaczego? ........................................................................................................................................

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

8.Inne uwagi i propozycje dotyczące szkolenia: ........................................................................................................................................

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

*Prosimy sprawdzić, czy udzielił(a) Pan(i) odpowiedzi na wszystkie pytania.*

*Dziękujemy*