ANKIETA OCENY SZKOLENIA

Temat szkolenia: **Radzenie sobie ze zmianami w miejscu pracy**

Miejsce szkolenia: Termin szkolenia (r-m-d):

Imię i nazwisko prowadzącej/ prowadzącego	**Nazwa firmy szkoleniowej/ komórki organizacyjnej (w przypadku pracownika ZUS)**	**wiedza z zakresu prowadzonego szkolenia**	**zrozumiałość przekazywania wiedzy**	**przygotowanie prowadzącego do zajęć**	**udzielanie wyczerpującej odpowiedzi na zadawane pytania**	**aktywne włączanie uczestników szkolenia w zajęcia**	**bieżące reagowanie na zaistniałe problemy**	**Komentarz**
		Prosimy o dokonanie oceny w skali **od 5 do 1** **(5 – najwyższa, 1 – najniższa),** poprzez wpisane odpowiedniej oceny.						
1.								
2.								
3.								

Prosimy o dokonanie oceny w skali od 5 do 1 (5 – najwyższa, 1 – najniższa), poprzez wstawienie znaku X oraz udzielenie odpowiedzi na pytania otwarte.

Zakres oceny:	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**komentarz**
Przydatność szkolenia przy realizacji zadań na stanowisku pracy	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
Które z poruszanych zagadnień były najbardziej interesujące z punktu widzenia praktycznego zastosowania w pracy zawodowej?						
Jakich zagadnień zabrakło w programie szkolenia?						
Czy w programie szkolenia znajdowały się treści zbędne z punktu widzenia praktycznego zastosowania w pracy zawodowej?						
Przygotowanie sali szkoleniowej	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
Wyżywienie (jeżeli dotyczy)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
Zakwaterowanie (jeżeli dotyczy)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.
Wyniki ankiet zostaną wykorzystane w celu zapewnienia wysokiej jakości szkoleń w ZUS.