Załącznik nr 5 do umowy

ANKIETA OCENY SZKOLENIA

Temat szkolenia:……

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

Prosimy o dokonanie oceny w skali od 5 do 1 (5 – najwyższa, 1 – najniższa), poprzez wpisane odpowiedniej oceny.

Imię i nazwisko prowadzącego	**Nazwa firmy szkoleniowej/ komórki organizacyjnej (w przypadku pracownika ZUS)**	Czy posiadał wiedzę z zakresu prowadzonego szkolenia?	Czy przekazywał wiedzę w sposób zrozumiały?	Czy był dobrze przygotowany do zajęć?	Czy udzielał wyczerpującej odpowiedzi na zadawane pytania?	Czy aktywnie włączał uczestników szkolenia w zajęcia?	Czy na bieżąco reagował na zaistniałe problemy?	**komentarz**
1.								

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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	