ANKIETA EWALUACYJNA DLA UCZESTNIKÓW SZKOLEŃ

Zapraszamy do wypełnienia ankiety dotyczącej szkoleń prowadzonych w **Pedagogium ODN w Warszawie.**  Poznanie Państwa opinii pozwoli nam lepiej dostosować ofertę do oczekiwań zainteresowanych. Ankieta jest anonimowa a jej wypełnienie zajmie Państwu tylko kilka minut. Prosimy o szczere odpowiedzi.

Wypełnienie jednej ankiety oznacza ocenę jednego szkolenia. Jeżeli uczestniczyli Państwo w kilku szkoleniach, oceniając je, należy za każdym razem wypełnić kolejną ankietę.

\* pola obowiązkowe

Ankieta

1. Tytuł szkolenia......................................................................

Proszę wpisać szkolenie, w którym Pani/Pan uczestniczył(a).\*

2. Organizacja szkolenia

Czy miejsce szkolenia było dobrze przygotowane?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy szkolenie odbywało się zgodnie z planem w wymiarze czasowym?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy na szkolenie przeznaczono odpowiednią ilość czasu?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

4. Szkolenie

Czy treść szkolenia odpowiadała jego tytułowi i tematowi?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy prowadzący szkolenie posiadał odpowiednią wiedzę i przygotowanie merytoryczne?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy treść szkolenia była przekazywana w zrozumiały i przystępny sposób?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy podobało się Pani/Panu nastawienie prowadzącego do uczestników zajęć?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy prowadzący szkolenie odpowiadał na pytania i udzielał dodatkowych wyjaśnień?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy podczas szkolenia panowała atmosfera sprzyjająca komunikacji i współpracy?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

5. Przydatność szkoleń

Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy dzięki szkoleniu zwiększyły się Pani/Pana umiejętności?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy nabyte umiejętności są dla Pani/Pana przydatne?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

Czy polecił(a)by Pani/Pan to szkolenie innym osobom?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

6. Materiały szkoleniowe

Czy miał(a) Pani/Pan dostęp do materiałów szkoleniowych w formie elektronicznej?\*

tak

nie

7. Ocena ogólna

Czy jest Pani/Pan zadowolona/y z udziału w szkoleniu?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

9. E-learning

Czy zetknęła/ął się Pani/Pan z pojęciami: e-szkolenie, e-kurs, e-learning\*?\*

tak

nie

\* E–learning – nauczanie z wykorzystaniem sieci komputerowych i internetu. Pozwala na ukończenie kursu, szkolenia, a nawet studiów bez konieczności fizycznej obecności w sali wykładowej. Uzupełnia również tradycyjny proces nauczania.

Czy jest Pani/Pan zainteresowana/y wzięciem udziału w e-szkoleniu?\*

zdecydowanie tak

raczej tak

trudno powiedzieć

raczej nie

zdecydowanie nie

10. Propozycje tematów szkoleń

Proszę napisać, szkoleniami na jaki temat był(a)by Pani/Pan zainteresowana/y w przyszłości? (OPCJONALNIE)

Metryczka

Płeć:\* kobieta

mężczyzna

Wiek:\*

do 35 lat

35-45 lat

45 i więcej lat

Wykształcenie:\*

wyższe humanistyczne

wyższe techniczne

wyższe ekonomiczne

wyższe inne

Sytuacja zawodowa:\*

aktywny zawodowo

bezrobotny

emeryt

rencista

Miejsce zamieszkania:\*

Warszawa

okolice Warszawy

inne