**Wzór ankiety ewaluacyjnej dla uczestników szkoleń, seminariów i warsztatów[[1]](#footnote-1)**

**Proszę ocenić jakość szkolenia wg wymienionych poniżej kryteriów zakreślając wybrane odpowiedzi**

1. **Jak ocenia Pan(i) szkolenie? (część obowiązkowa)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria oceny** | **Ocena szkolenia** | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| 1.1 | Spełnienie Pana(i) oczekiwań | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1.2. | Przydatność zdobytych informacji pod względem podnoszenia umiejętności i wiedzy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1.3. | Jak Pan (i) ocenia prawdopodobieństwo wykorzystania zdobytej wiedzy i umiejętności w codziennej pracy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1.4. | Jak Pan (i) ocenia program szkolenia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| \* Należy uzasadnić ocenę |  | | | | | |

1. **Jak ocenia Pan(i) trenera/trenerów prowadzącego/prowadzących szkolenie? (część nieobowiązkowa)**

**Imię i nazwisko trenera:…………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria oceny** | **Ocena trenera** | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| 2.1 a | Przygotowanie merytoryczne | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2.2 a | Jasność/zrozumiałość przekazu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2.3 a | Rzetelność, profesjonalizm i zaangażowanie w udzielaniu odpowiedzi na pytania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2.4 a | Umiejętność zainteresowania uczestników tematem i zaangażowania ich w szkolenie | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2.5 a | Stopień zrealizowania programu szkolenia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| \* Należy uzasadnić ocenę |  | | | | | |

**Imię i nazwisko trenera:…………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria oceny** | **Ocena trenera** | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| 2.1 b | Przygotowanie merytoryczne adekwatne do tematu szkolenia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2.2 b | Jasność/zrozumiałość przekazu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2.3 b | Rzetelność, profesjonalizm i zaangażowanie w udzielaniu odpowiedzi na pytania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2.4 b | Umiejętność zainteresowania uczestników tematem i zaangażowania ich w szkolenie | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2.5 b | Stopień zrealizowania programu szkolenia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| \* Należy uzasadnić ocenę |  | | | | | |

1. **Jak ocenia Pan(i) materiały szkoleniowe? (część nieobowiązkowa)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria oceny** | **Dostępność oraz jakość materiałów szkoleniowych** | **Tak** | **Nie** |
| 3.1. | Czy zapewniono materiały szkoleniowe? |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.2. | Jakość materiałów szkoleniowych  (tj. czytelność, forma) | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3.3. | Przydatność materiałów szkoleniowych w pracy zawodowej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| \* Należy uzasadnić ocenę |  | | | | | |

1. **Jak ocenia Pan(i) stronę organizacyjną szkolenia? (część nieobowiązkowa)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria oceny** | **Ocena szkolenia od strony organizacyjnej** | **Bardzo wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko\*** | **Bardzo nisko\*** |
| 4.1. | Warunki w sali szkoleniowej  np. czystość, oświetlenie, klimatyzacja, ( o ile dotyczy) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4.2. | Jakość wyżywienia (o ile dotyczy) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4.3. | Jakość zakwaterowania (dotyczy osób korzystających z noclegu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| \* Należy uzasadnić ocenę |  | | | | | |

**VII. Jaką tematyką szkoleń jest Pan(i) zainteresowany(a) w przyszłości w kontekście pracy zawodowej?**

**(część nieobowiązkowa)**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………… |

**VIII. Uwagi (co powinno zostać zmienione, czy któryś z tematów wymagał poszerzenia lub ograniczenia itp.?)**

**(część nieobowiązkowa)**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………… |

**IX. Metryczka (część nieobowiązkowa)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9.1. | Nazwa instytucji |  | | | |
| 9.2. | Staż pracy w ramach instytucji | **poniżej 1 roku** | **od 1 roku do 2 lat** | **powyżej 2 lat do 5 lat** | **powyżej 5 lat** |
|  |  |  |  |
| 9.3. | Staż pracy związany z tematyką szkolenia | **poniżej 1 roku** | **od 1 roku do 2 lat** | **powyżej 2 lat do 5 lat** | **powyżej 5 lat** |
|  |  |  |  |

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**

1. dostosować zawartość ankiety, z wyjątkiem nazwy załącznika, do nazwy formy realizacji operacji, której będzie dotyczyć, tj. wpisać szkolenie, seminarium i/lub warsztat w odpowiednich miejscach [↑](#footnote-ref-1)