



## ANKIETA BADAWCZA

### Ocena szkoleń/warsztatów w dniu .....

1. Czy spotkanie spełniło Pani/Pana oczekiwania?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> tak w pełni     | <input type="checkbox"/> raczej nie        |
| <input type="checkbox"/> raczej tak      | <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie  |
| <input type="checkbox"/> tylko częściowo | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |

2. Czy zakres tematyczny spotkania – zdaniem Pani/Pana był wystarczający?

- tak  nie

3. Jeżeli „nie”, jakie zagadnienia byłyby niezbędne?

.....  
.....

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

- tak  nie

5. Jeżeli „tak” proszę podać problematykę, którą Pani/Pana zdaniem można było pominąć:

.....  
.....

6. Czy odpowiadał Pani/Panu sposób prowadzenia spotkania?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> tak w pełni     | <input type="checkbox"/> raczej nie        |
| <input type="checkbox"/> raczej tak      | <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie  |
| <input type="checkbox"/> tylko częściowo | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |

7. Jak ocenia Pani/Pan realizację spotkania pod względem (*proszę zastosować skalę od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą*):

- |  |       |
|--|-------|
| a) czasu w którym się odbywało                       | _____ |
| b) miejsca jego odbywania                            | _____ |
| c) poczęstunku dla uczestników                       | _____ |
| d) poziomu wiedzy prowadzących zajęcia               | _____ |
| e) komunikatywności z grupą                          | _____ |
| f) zdolności przekazywania umiejętności praktycznych | _____ |

Inne uwagi dotyczące spotkania:

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

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety.**