



Ankieta nr		
------------	--	--

Bydgoszcz, dnia ____ . ____ 20 ____ r.

Szanowni Państwo!

Centrum Aktywizacji Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy jest zainteresowane Państwa opinią na temat szkolenia: (nazwa)

Państwa opinia jest cenna zarówno dla nas, jak i organizatorów szkolenia. Uzyskane informacje pomogą dostosować poziom i zakres przyszłych szkoleń.

Prosimy o rzetelne wypełnienie kwestionariusza!

Nazwa szkolenia:

Czas trwania szkolenia:

Nazwa instytucji szkoleniowej oraz miejsce szkolenia:

.....

.....

.....

1. Czy szkolenie spełniło Pana/i oczekiwania?	
1	Zdecydowanie tak
2	Raczej tak
3	Raczej nie
4	Zdecydowanie nie
5	Trudno powiedzieć

2. Czy szkolenie było zgodne z planem nauczania/harmonogramem który otrzymał/a Pan/i na początku zajęć?	
1	Tak
2	Nie
3	Nie otrzymałem/am planu nauczania

3. Proszę ocenić swój poziom zadowolenia z następujących elementów szkolenia?					
	Bardzo zadowolony	Zadowolony	Trudno powiedzieć	Niezadowolony	Bardzo niezadowolony
Ilość zajęć praktycznych					
Warunki lokalowe					
Jakość otrzymanych materiałów szkoleniowych					
Atmosfera zajęć					
Inne, jakie?					

4. Czy ma Pan/i zastrzeżenia do prowadzonych zajęć oraz wykładowców?	
1	Tak, proszę podać nazwisko prowadzącego zajęcia i nazwę przedmiotu, który wyklada oraz wpisać rodzaj zastrzeżeń
2	Nie
3	Brak zdania

5. Co zamierza Pan/i robić po zakończeniu szkolenia?	
1	Podjąć pracę zgodną z kwalifikacjami uzyskanymi na szkoleniu
2	Założyć działalność gospodarczą

6. Jeżeli macie Państwo dodatkowe uwagi lub propozycje, prosimy o wpisanie ich w poniższej tabeli:	

METRYCZKA

M.1. Płeć	
A	Kobieta
B	Mężczyzna

M.2. Wykształcenie	
A	Gimnazjalne i poniżej
B	Ponadgimnazjalne
C	Wyższe

M.3. Wiek	
A	18-24
B	25-34
C	35-44
D	45-54
E	55-59
F	60 i więcej

Dziękujemy za wypełnienie kwestionariusza!