

**PFRON
2011**



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

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO UMOWY Nr

Bydgoszcz, dnia ____ . ____ . 20__ r.

Szanowni Państwo!

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

Okres trwania kursu:

Miejsce kursu:

Organizator:

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

2. Czy szkolenie było zgodne z harmonogramem, który otrzymał(a) Pan(i) na początku zajęć?	
1	Tak
2	Nie
3	Nie otrzymałem/am takiego harmonogramu

3. Proszę ocenić swój poziom zadowolenia z następujących elementów kursu?					
	Bardzo zadowolony	Zadowolony	Trudno powiedzieć	Niezadowolony	Bardzo niezadowolony
Czas, w którym odbywały się zajęcia					
Ilość zajęć praktycznych					
Warunki lokalowe					
Jakość otrzymanych materiałów szkoleniowych					
Atmosfera zajęć					
Inne, jakie?					

4. Czy ma Pan/Pani zastrzeżenia do prowadzonych zajęć oraz wykładowców?	
1	Tak, proszę podać nazwisko nauczyciela 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 kursie
2	Założyć działalność gospodarczą z zakresu Planowany termin rozpoczęcia działalności
3	Jeszcze nie wiem

6. Gdzie zamierza Pan/i podjąć zatrudnienie/ samozatrudnienie po ukończeniu szkolenia (proszę zaznaczyć wszystkie odpowiedzi, które Pana/Panią dotyczą):	
1	W Bydgoszczy
2	Na terenie województwa kujawsko-pomorskiego
3	Na terenie Polski
4	Za granicą

7. Czy jest Pan/ Pani zadowolony/a z cateringu?	
1	Zdecydowanie tak
2	Raczej tak
3	Raczej nie
4	Zdecydowanie nie
5	Trudno powiedzieć

8. Proszę uzasadnić powyższą opinię dotyczącą cateringu:

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

METRYCZKA

M1. Płeć	
A	Kobieta
B	Mężczyzna

M2. Wykształcenie	
A	Podstawowe
B	Gimnazjalne
C	Zasadnicze zawodowe
D	Średnie techniczne
E	Średnie ogólne
F	Wyższe

M3. Wiek	
A	18-25
B	26-30
C	31-40
D	41-50
E	51-60
F	Powyżej 60 lat

Dziękujemy za wypełnienie kwestionariusza!



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

