

**PFRON
2011**



ZAŁĄCZNIK NR 6 DO UMOWY Nr

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

Bydgoszcz, dnia _ _ . _ _ 2011r.

Nazwa kursu:
Okres trwania kursu:
Miejsce kursu:
Organizator kursu:

Szanowni Państwo!

Centrum Aktywizacji Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy chciałoby poznać Państwa opinię na temat szkolenia, w którym Państwo uczestniczą. Państwa zdanie jest dla nas jak i organizatorów szkolenia niezwykle istotne, gdyż pozwoli na bieżące monitorowanie i rozwiązywanie ewentualnie występujących problemów.

Prosimy o wypełnienie kwestionariusza ankiety zgodnie z Państwa opinią!

Odpowiedzi należy zaznaczyć znakiem „x” w polu „ ”

1. Jak ocenia Pan/i wykładowców prowadzących zajęcia?	
	Zdecydowanie pozytywnie
	Raczej pozytywnie
	Trudno powiedzieć
	Raczej negatywnie
	Zdecydowanie negatywnie

2. Czy ma Pan/i uwagi (pozytywne bądź negatywne) dotyczące szkolenia? Jakież?	
	Nie mam zastrzeżeń
	Tak mam. Dotyczą one:

3. Proszę ocenić poszczególne elementy kursu, w którym bierze Pan/i udział:					
	Bardzo zadowolony/a	Zadowolony/a	Trudno powiedzieć	Niezadowolony/a	Bardzo niezadowolony/a
Ogólna ocena kursu					
Czas zajęć					
Ilość zajęć praktycznych					
Warunki lokalowe					
Materiały szkoleniowe					
Atmosfera zajęć					
Inne, jakie:					

METRYCZKA

PŁEĆ		Kobieta
		Mężczyzna
WYKSZTAŁCENIE		Gimnazjalne i niepełne
		Zasadnicze zawodowe
		Średnie ogólnokształcące
		Policealne i średnie zawodowe
		Wyższe
WIEK		18-25 lat
		26-30 lat
		31-40 lat
		41-50 lat
		51-60 lat
		powyżej 60 lat

Dziękujemy za wypełnienie kwestionariusza ankiety!

