

|  |
| --- |
| Załącznik nr 6 do umowy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANKIETA KOŃCOWEJ OCENY SZKOLENIA** | | |
| Powiatowy Urząd Pracy w Olkuszu, chciałby uzyskać opinię Pana(i), na temat kończącego się kursu. Dlatego też, prosimy o wypełnienie poniższej ankiety po zakończeniu szkolenia. Analiza Państwa wypowiedzi umożliwi stałe podnoszenie jakości oferowanych przez nas szkoleń, a co za tym idzie zwiększenie Państwa zadowolenia.  Ankieta jest anonimowa. Prosimy o przekazanie wyczerpujących odpowiedzi na poniższe pytania, poprzez zakreślenie wybranej odpowiedzi. | | |
| Skala od 1 do 5 oznacza, że oceniając 1 przyznano ocenę najniższą, a 5 ocenę najwyższą | | |
| **Płeć:** | mężczyzna  kobieta  | |
| **Wiek:** | 18-24 lata |  |
| 25-34 lata |  |
| 35-44 lata |  |
| 45 lat i więcej |  |
| **Poziom wykształcenia** | gimnazjalne i poniżej |  |
| zasadnicze zawodowe |  |
| średnie ogólnokształcące |  |
| średnie zawodowe |  |
| pomaturalne/ policealne |  |
| wyższe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zawód wyuczony** |  |
| **Zawód ostatnio wykonywany** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy kurs spełnił Pana(i) oczekiwania?** | |
| tak  | nie  |
| W przypadku odpowiedzi **nie**, proszę uzasadnić: | |

| **Prosimy o ocenę jakości programu szkoleniowego:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przydatność szkolenia dla osoby bezrobotnej | | | | | | | | | 1 | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | | 4 | | | | | 5 | | | |
| Atrakcyjność szkolenia (ciekawe, nowatorskie metody dydaktyczne) | | | | | | | | | 1 | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | | 4 | | | | | 5 | | | |
| Odpowiednie tempo prowadzenia zajęć | | | | | | | | | 1 | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | | 4 | | | | | 5 | | | |
| Odpowiednia ilość godzin szkolenia | | | | | | | | | 1 | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | | 4 | | | | | 5 | | | |
| Zakres tematyczny szkolenia | | | | | | | | | 1 | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | | 4 | | | | | 5 | | | |
| Inne uwagi: | | | | | | | | | 1 | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | | 4 | | | | | 5 | | | |
| **Prosimy o ocenę jakości pracy wykładowców/ trenerów** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr wykładowcy | Przygotowanie merytoryczne wykładowcy/ trenera | | | | | Doświadczenie praktyczne wykładowcy/ trenera | | | | | | Sposób prezentacji tematu przez wykładowcę/ trenera | | | | | | | | | | Komunikatywność wykładowcy/ trenera | | | | | | Kultura osobista  wykładowcy/ trenera | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | | 4 | 5 | 1 | | | 2 | | 3 | | 4 | 5 | | 1 | 2 | 3 | | 4 | 5 | 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prosimy o ocenę organizacji szkolenia** | | | | | |
| Usytuowanie ośrodka szkoleniowego | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Wielkość i oświetlenie sali | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Wyposażenie techniczne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Materiały szkoleniowe | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Czas w którym szkolenie się odbywało | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Inne uwagi: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy zamierza Pan(i) poszukiwać pracy zgodnej z uzyskanymi w trakcie kursu umiejętnościami?** | |
| tak  | nie  |
| W przypadku odpowiedzi **nie**, proszę uzasadnić: | |
| **Inne uwagi:** | |

Dziękujemy za wypełnienie ankiety