

## ARKUSZ INDYWIDUALNEJ OCENY SZKOLENIA

### Temat szkolenia

.....  
.....

### Organizator i termin szkolenia

.....  
.....

### Wykładowca szkolenia

.....  
.....

### Miejsce szkolenia

.....  
.....

### Formy szkolenia (zaznacz właściwe):

- Konferencja     Seminarium     Kurs     Warsztat     Inne, jakie.....

### Metody szkolenia (zaznacz właściwe):

- Wykład Instruktaż     Warsztat     Omawianie przypadków (case study)  
 Gry symulacyjne     Inscenizacja     Wideo interaktywne  
 Inne, jakie.....

Proszę o przyznanie punktów , zaznaczając odpowiednie pole (0-ocena najniższa, 10-ocena najwyższa)

<b>Program i Metody</b>											
Zdobycie nowej wiedzy	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Uzyskanie nowych umiejętności	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Metody szkolenia, rytm pracy i środki dydaktyczne	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Przydatność na obecnym stanowisku	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Przydatność w dalszej karierze zawodowej	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Organizacja</b>											
Lokalizacja miejsca szkolenia, możliwość dojazdu	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Warunki pracy: sala, wyposażenie, oświetlenie, itp.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Rozplanowanie zajęć w czasie	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Wyżywienie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Zakwaterowanie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jednorodność grupy (0-grupa bardzo zróżnicowana, 10-grupa jednorodna)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

### OCENA WYKŁADOWCY

Skala oceny: od 0-ocena najniższa do 10-oceny najlepsza. Proszę o podanie nazwiska wykładowcy oraz przyznanie punktów, zaznaczając odpowiednie pole. Dla kolejnych wykładowców proszę ankietę powielić.

**UWAGA: Jeśli Pani/Pan nie pamięta nazwiska wykładowcy, proszę podać temat prowadzonych przez niego zajęć.**

Imię i Nazwisko (tytuł, stopień naukowy) .....

Znajomość tematu, przygotowanie merytoryczne	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Umiejętność przekazania treści i sprzyjający klimat do wspólnej pracy	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Stopień realizacji programu	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

### Propozycje

Jakich zagadnień brakowało zdaniem Pani/Pana na tym szkoleniu? Proszę podać trzy najważniejsze

.....

.....

.....

.....

.....

Jakie ogólne uwagi ma Pani/Pan do odbytego szkolenia?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....