



## ANKIETA dla absolwentów szkolenia

### **Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie gryfińskim (II)**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach Funduszy Europejskich dla Pomorza Zachodniego (FEPZ) 2021-2027

Szanowni Państwo,

Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie chciałby uzyskać Państwa opinię na temat kończącego się szkolenia. Jednym z zadań urzędu jest zapewnienie uczestnikom wysokiego poziomu szkolenia. Opinia Państwa będzie bardzo przydatna zarówno dla nas, jak i dla instytucji szkolącej oraz pozwoli dostosować szkolenia do oraz ich jakość do Państwa oczekiwań. Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania i przekazanie nam w miarę możliwości wyczerpujących informacji. Przy każdym pytaniu prosimy o zakreślenie krótkiej wybranej odpowiedzi.

**Ankieta jest anonimowa.**

### **I. Informacje o osobie wypełniającej:**

<b>PŁEĆ:</b>	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna	<input type="checkbox"/>				
<b>WIEK:</b>	18-24 lata	<input type="checkbox"/>	25-29 lat	<input type="checkbox"/>	30-35 lat	<input type="checkbox"/>	36-40 lat	<input type="checkbox"/>
	40-45 lat	<input type="checkbox"/>	45-49 lat	<input type="checkbox"/>	50-54 lat	<input type="checkbox"/>	55 lat i więcej	<input type="checkbox"/>
<b>WYKSZTAŁCENIE:</b>	Gimnazjalne i poniżej		<input type="checkbox"/>	policealne		<input type="checkbox"/>		
	Zasadnicze zawodowe		<input type="checkbox"/>	średnie zawodowe		<input type="checkbox"/>		
	Średnie ogólnokształcące		<input type="checkbox"/>	wyższe		<input type="checkbox"/>		

### **II. Ocena szkolenia:**

(prosimy skreślić odpowiednią ocenę - prosimy zastosować skalę od 1 do 5:

**1** oznacza ocenę **najniższą**  
**5** oznacza ocenę **najwyższą**

- W jakim stopniu szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania? ① ② ③ ④ ⑤
- W jakim stopniu kurs był dla Pani/Pana interesujący? ① ② ③ ④ ⑤
- Jak Pani/Pan ocenia organizację zajęć pod względem czasu (godziny szkolenia), w którym się odbywały? ① ② ③ ④ ⑤
- Jak Pani/Pan ocenia organizację zajęć pod względem miejsca szkolenia? ① ② ③ ④ ⑤
- Jak Pani/Pan ocenia organizację zajęć pod względem wyposażenia technicznego? ① ② ③ ④ ⑤
- Jak Pani/Pan ocenia materiały szkoleniowe? ① ② ③ ④ ⑤
- Jak Pani/Pan ocenia prowadzącego kurs jako trenera? ① ② ③ ④ ⑤
- W jakim stopniu podobał się Pani/Panu sposób prowadzenia zajęć? ① ② ③ ④ ⑤
- Jak Pani/Pan ocenia formę komunikowania się z uczestnikami? ① ② ③ ④ ⑤

10. W jakim stopniu podobały się Pani/Panu zastosowane ćwiczenia?

① ② ③ ④ ⑤

11. W jakim stopniu zakres tematyczny był dla Pani/Pana wystarczający?

① ② ③ ④ ⑤

12. W jakim stopniu wiedza ta będzie dla Pani/Panu przydatna?

① ② ③ ④ ⑤

13. Czy informacje przekazywane przez wykładowców były dla Pani/Pana :

zrozumiałe:  tak  nie  trudno powiedzieć

W przypadku odpowiedzi NIE proszę uzasadnić

.....

wyczerpujące:  tak  nie  trudno powiedzieć

W przypadku odpowiedzi NIE proszę uzasadnić

.....

14. Jakie tematy były dla Ciebie najbardziej użyteczne?

.....

.....

15. Jakie tematy były dla Ciebie najmniej użyteczne?

.....

.....

16. Czy zamierzasz wykorzystywać tematykę i program szkolenia przy poszukiwaniu pracy ?

tak  nie  trudno powiedzieć

17. Czy zdobyta wiedza/ kwalifikacje zwiększą Pani/Pana szansę na znalezienie zatrudnienia ?

tak  nie  trudno powiedzieć

18. Jakie zmiany powinny być wprowadzone (w kwestii merytorycznej i organizacyjnej szkolenia)?

.....

.....

19. Inne uwagi i propozycje dotyczące szkolenia:.....

.....

.....

.....

Prosimy sprawdzić, czy udzielił(a) Pan(i) odpowiedzi na wszystkie pytania.

Dziękujemy.