

załącznik nr 2

***SZANOWNI PAŃSTWO***

Powiatowy Urząd Pracy chciałby uzyskać opinię Pani/Pana na temat kończącego się szkolenia. Jednym z naszych zadań jest zapewnienie osobom bezrobotnym wysokiego poziomu szkolenia, toteż opinia Pani/Pana będzie bardzo przydatna zarówno dla nas, jak i dla instytucji organizującej szkolenie.

Prosimy o przekazanie nam w miarę możliwości wyczerpujących informacji, zakreślając właściwe odpowiedzi na poniższe pytania ankiety.

***ANKIETA JEST ANONIMOWA***

**I DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA:**

Płeć: ………………………………….

Wiek: …………………………………

Zawód: ………………………………..

**II OCENA SZKOLENIA:**

**1. Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania ?**

1. tak, w pełni
2. raczej tak
3. tylko częściowo
4. raczej nie
5. zdecydowanie nie
6. trudno powiedzieć

**2. Czy zakres tematyczny szkolenia zdaniem Pani/Pana był wystarczający:**

1. tak
2. nie

**W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nie” prosimy odpowiedzieć – jakie zagadnienia byłyby niezbędne do uwzględnienia ich w przyszłym programie szkolenia:**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**3. Czy w zakresie tematycznym były omawiane zagadnienia, które Pani/Pan uważa za zbędne ?**

1. tak
2. nie

**W przypadku zakreślenia odpowiedzi „tak” prosimy podać tę problematykę, którą zdaniem Pani/Pana należałoby pominąć:**

…………………………………………………………………………………….……...……..…………………………………………………………………………….………………..……………………………………………………………………..……………………….................................................................................................

**4. Czy sposób prowadzenia zajęć na szkoleniu był zgodny z Pani/Pana oczekiwaniami ?**

1. zdecydowanie tak
2. raczej tak
3. raczej nie
4. nie
5. nie mam zdania

**Uwagi i wnioski na temat sposobu prowadzenia zajęć:**

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**5. Jak ocenia Pani/Pan (proszę zastosować skalę od 1 do 5 – gdzie „1” oznacza ocenę najniższą a „5” ocenę najwyższą) organizację zajęć pod względem:**

1. czasu, w którym się odbywały zajęcia - ….
2. miejsca ich odbywania - ….
3. wyposażenia technicznego - ….
4. poziomu wiedzy prowadzącego zajęcia - ….
5. komunikatywności z grupą - ….
6. zdolności przekazywania umiejętności praktycznych - ….

**6. Czy nosi się Pani/Pan z zamiarem poszukiwania pracy zgodnej z uzyskanymi w wyniku szkolenia umiejętnościami?**

1. zdecydowanie tak
2. raczej tak
3. jeszcze nie wiem
4. raczej nie
5. nie

**Inne uwagi dotyczące szkolenia:**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….………..…………………………………………………………………………….………………..……………………….……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………...



***SZANOWNI PAŃSTWO***

Powiatowy Urząd Pracy chciałby uzyskać opinię Pani/Pana na temat kończącego się szkolenia. Jednym z naszych zadań jest zapewnienie osobom bezrobotnym wysokiego poziomu szkolenia, toteż opinia Pani/Pana będzie bardzo przydatna zarówno dla nas, jak i dla instytucji organizującej szkolenie.

Prosimy o przekazanie nam w miarę możliwości wyczerpujących informacji, zakreślając właściwe odpowiedzi na poniższe pytania ankiety.

***ANKIETA JEST ANONIMOWA***

**I DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA:**

Płeć: ………………………………….

Wiek: …………………………………

Zawód: ………………………………..

**II OCENA SZKOLENIA:**

**1. Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania ?**

1. tak, w pełni
2. raczej tak
3. tylko częściowo
4. raczej nie
5. zdecydowanie nie
6. trudno powiedzieć

**2. Czy zakres tematyczny szkolenia zdaniem Pani/Pana był wystarczający:**

1. tak
2. nie

**W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nie” prosimy odpowiedzieć – jakie zagadnienia byłyby niezbędne do uwzględnienia ich w przyszłym programie szkolenia:**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**3. Czy w zakresie tematycznym były omawiane zagadnienia, które Pani/Pan uważa za zbędne ?**

1. tak
2. nie

**W przypadku zakreślenia odpowiedzi „tak” prosimy podać tę problematykę, którą zdaniem Pani/Pana należałoby pominąć:**

…………………………………………………………………………………….……...……..…………………………………………………………………………….………………..……………………………………………………………………..……………………….................................................................................................

**4. Czy sposób prowadzenia zajęć na szkoleniu był zgodny z Pani/Pana oczekiwaniami ?**

1. zdecydowanie tak
2. raczej tak
3. raczej nie
4. nie
5. nie mam zdania

**Uwagi i wnioski na temat sposobu prowadzenia zajęć:**

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**5. Jak ocenia Pani/Pan (proszę zastosować skalę od 1 do 5 – gdzie „1” oznacza ocenę najniższą a „5” ocenę najwyższą) organizację zajęć pod względem:**

1. czasu, w którym się odbywały zajęcia - ….
2. miejsca ich odbywania - ….
3. wyposażenia technicznego - ….
4. poziomu wiedzy prowadzącego zajęcia - ….
5. komunikatywności z grupą - ….
6. zdolności przekazywania umiejętności praktycznych - ….

**6. Czy nosi się Pani/Pan z zamiarem poszukiwania pracy zgodnej z uzyskanymi w wyniku szkolenia umiejętnościami?**

1. zdecydowanie tak
2. raczej tak
3. jeszcze nie wiem
4. raczej nie
5. nie

**Inne uwagi dotyczące szkolenia:**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….………..…………………………………………………………………………….………………..……………………….……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………...



**Analiza ankiet następujących szkoleń:**

* 1. „Operator zespołu maszyn do produkcji mieszanek betonowych kl.III” (RP-4247-2/AM/10)
  2. „Kucharz małej gastronomii z elementami cateringu”

(RP-4247-5/AM/10)

* 1. „Szkolenie dla kierowców pojazdów drogowych do przewozu osób- szkolenie okresowe” (RP-4247-7/AM/10)
  2. „Szkolenie podstawowe strażaka jednostki ochrony przeciwpożarowej” (RP-4247-8/AM/10)
  3. „Szkolenie dla kierowców wykonujących przewóz drogowy – szkolenie okresowe” (RP-4247-9/AM/10)
  4. „Operator żurawi przenośnych” (RP-4247-10/AM/10)

**I DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:**

Płeć: ………………………………….

**II OCENA SZKOLENIA:**

**1. Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania ?**

a)tak, w pełni

b)raczej tak

c)tylko częściowo

d)raczej nie

e)zdecydowanie nie

f)trudno powiedzieć

**2. Czy zakres tematyczny szkolenia zdaniem Pani/Pana był wystarczający:**

a)tak

b)nie

**W przypadku zakreślenia odpowiedzi „nie” prosimy odpowiedzieć – jakie zagadnienia byłyby niezbędne do uwzględnienia ich w przyszłym programie szkolenia:**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**3. Czy w zakresie tematycznym były omawiane zagadnienia, które Pani/Pan uważa za zbędne ?**

a)tak

b)nie

**W przypadku zakreślenia odpowiedzi „tak” prosimy podać tę problematykę, którą zdaniem Pani/Pana należałoby pominąć:**

…………………………………………………………………………………….……...……..…………………………………………………………………………….………………..……………………………………………………………………..……………………….................................................................................................

**4. Czy sposób prowadzenia zajęć na szkoleniu był zgodny z Pani/Pana oczekiwaniami ?**

a)zdecydowanie tak…………..

b)raczej tak ………………

c)raczej nie …………………..

d)nie ……………….

e)nie mam zdania ………………

**Uwagi i wnioski na temat sposobu prowadzenia zajęć:**

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**5. Jak ocenia Pani/Pan (proszę zastosować skalę od 1 do 5 – gdzie „1” oznacza ocenę najniższą a „5” ocenę najwyższą) organizację zajęć pod względem:**

a)czasu, w którym się odbywały zajęcia - ….

b)miejsca ich odbywania - ….

c)wyposażenia technicznego - ….

d)poziomu wiedzy prowadzącego zajęcia - ….

e)komunikatywności z grupą - ….

f)zdolności przekazywania umiejętności praktycznych - ….

**6. Czy nosi się Pani/Pan z zamiarem poszukiwania pracy zgodnej z uzyskanymi w wyniku szkolenia umiejętnościami?**

a)zdecydowanie tak

b)raczej tak

c)jeszcze nie wiem

d)raczej nie

e)nie

**Inne uwagi dotyczące szkolenia:**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….………..…………………………………………………………………………….………………..……………………….……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………...