



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Nowa Szansa – Powiat Ostrowski

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 1
(do umowy organizacji szkolenia)

SZANOWNA(Y) PANI(E)!

Powiatowy Urząd Pracy chciałby uzyskać Pani (Pana) opinię na temat szkolenia, którego jest Pan(i) uczestnikiem. Jednym z naszych zadań jest zapewnienie osobom bezrobotnym wysokiego poziomu szkoleń, dlatego też opinia Pani(a) będzie bardzo przydatna zarówno dla nas, jak i dla instytucji organizującej szkolenie. Prosimy o przekazanie nam wyczerpujących odpowiedzi na poniższe pytania.

Prosimy o zaznaczenie kółkiem właściwych odpowiedzi.

Płeć	M	K
Wiek		
Wykształcenie		
Zawód dotąd wykonywany		

1. Czy jest Pan(i) zadowolony(a) z uczestnictwa w kursie:

- a) tak
- b) nie
- c) brak zdania

2. Czy kurs spełnił Pana(i) oczekiwania:

- a) tak w pełni
- b) raczej tak
- c) tylko częściowo
- d) raczej nie
- e) zdecydowanie nie
- f) trudno powiedzieć

3. Czy zakres tematyczny kursu zdaniem Pana(i) był wystarczający:

- a) tak
- b) nie
- c) trudno powiedzieć

Jeżeli „nie”, jakie zagadnienia były niezbędne do uwzględnienia w programie kursu:

.....

.....

.....

4. Czy w zakresie tematycznym szkolenia były omawiane zagadnienia, które uważa Pan (i) za zbędne:

- a) tak
- b) nie
- c) trudno powiedzieć

Jeżeli „tak”, proszę podać problematykę, którą można pominąć:

.....

.....

.....

5. Czy odpowiadał Panu(i) sposób prowadzenia zajęć:

- a) tak
- b) raczej tak
- c) raczej nie
- d) nie
- e) nie mam zdania

Uwagi na temat sposobu prowadzenia zajęć:

6. Jak ocenia Pan(i) przygotowanie merytoryczne wykładowców prowadzących zajęcia:

części teoretycznej	części praktycznej
a) bardzo dobre	a) bardzo dobre
b) dobre	b) dobre
c) średnie	c) średnie
d) niezbyt dobre	d) niezbyt dobre
e) niezadowolające	e) niezadowolające

Uwagi !

.....
.....

7. Czy organizator kursu zapewnił odpowiednie warunki lokalowe:

- a) tak
- b) nie
- c) brak zdania

8. Czy organizator kursu zapewnił właściwe warunki BHP:

- a) tak
- b) nie
- c) brak zdania

9. Czy ma Pa (i) zastrzeżenia dotyczące sprzętu:

- a) tak
- b) nie
- c) brak zdania

Jeżeli „tak” to jakie:

.....

10. Czy po ukończeniu kursu czuje się Pan(i) wystarczająco przygotowany(a) do podjęcia działalności gospodarczej:

- a) tak
- b) nie
- c) trudno powiedzieć

11. Czy zdaniem Pana(i) zdobyte umiejętności zwiększają szanse podjęcia działalności gospodarczej:

- a) tak
- b) nie
- c) brak zdania

12. Inne uwagi dotyczące kursu:

.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis uczestnika szkolenia)

DZIĘKUJEMY !