



Załącznik nr 2b / Attachment 2b

KWESTIONARIUSZ OCENY SZKOLENIA/KURSU I WYKŁADOWCY /

QUESTIONNAIRE FOR TRAINING/CURRICULUM AND TEACHER EVALUATION

Prosimy o ocenę szkolenia/kursu, w którym wzięli Państwo udział. Pozwoli nam to na ciągłe podnoszenie jakości i przydatności szkoleń/kursów oferowanych w projekcie „Opolskie gościnne - Wsparcie integracji społecznej obywateli państw trzecich” finansowanego z Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (FEOP)” /

Please evaluate the training/course you have attended. This will allow us to continuously improve the quality and relevance of the training/courses offered in the project "Opolskie Hospitable - Supporting social integration of third-country nationals" funded by the Regional Programme European Funds for Opolskie 2021-2027 (FEOP)."

Nazwa

szkolenia/kursu/

Name of the training/
course:

Miejscowość/

Location:

Nr szkolenia/kursu /

Training/course
number:

Data / Date:

I. DANE UCZĘSTNIKA / PARTICIPANT DATA:

Płeć /

Gender

Kobieta/

Female ☐

Mężczyzna/

Male ☐

Wykształcenie /

Education

Podstawowe /

Primary ☐

Średnie/

Secondary ☐

Wyższe/

Higher ☐

Brak/

None ☐

Wiek /

Age:

WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W OPOLE



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Prosimy o ocenę poniższych zagadnień na pięciostopniowej skali, poprzez zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego pola / Please rate the following issues on a five-point scale by ticking the appropriate box with a cross:

min ----- **max**

1 – bardzo słabo/ **2 – słabo/** **3 – nie mam zdania/** **4 – dobrze/** **5 – bardzo**
very poorly poorly I have no opinion good **dobrze/**
very good

II. OCENA SZKOLENIA/KURSU/ TRAINING/COURSE EVALUATION:

	min				max
	1	2	3	4	5
Przydatność / Usefulness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zgodność z oczekiwaniami / Compatibility with expectations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sposób prezentacji / Presentation method	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materiały szkoleniowe / Training materials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozkład zajęć / Timetable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizacja / Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warunki techniczno – lokalowe / Technical and room conditions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atmosfera zajęć / Classroom atmosphere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

☐ zaznaczyć odpowiednie pola / select the appropriate boxes



III. OCENA WYKŁADOWCY/ LECTURER EVALUATION:

Wykładowca / Lecturer

	min					max						min					max				
	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5		1	2	3	4	5				
Przygotowanie merytoryczne / Substantive preparation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Przygotowanie praktyczne / Practical preparation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Sposób prezentacji / Method of presentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Przystępność informacji / Accessibility of information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Prowadzenie ćwiczeń / Conducting exercises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Komunikatywność / Communicativeness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Umiejętność nauczania/ Teaching ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kultura osobista / Personal culture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W OPOLU



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

Inne uwagi dotyczące szkolenia/kursu, w którym wzięli Państwo udział/

Other comments on the training/course you attended:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czy ma Pan/i jakieś propozycje ulepszeń? / Do you have any suggestions for improvement ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA! ŻYCZYMY SUKCESÓW !

THANK YOU FOR FILLING IN THE QUESTIONNAIRE! WE WISH YOU EVERY SUCCESS !