



ZAŁĄCZNIK Nr 2b

KWESTIONARIUSZ OCENY SZKOLENIA/KURSU I WYKŁADOWCY

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)”

Nazwa

szkolenia/kursu

Miejscowość:

Nr szkolenia/kursu

Data:

I. DANE UCZĘSTNIKA:

Płeć

Kobieta ☐

Mężczyzna ☐

Wykształcenie

Podstawowe ☐

Średnie ☐

Wyższe ☐

Brak ☐

Wiek

Prosimy o ocenę poniższych zagadnień na pięciostopniowej skali, poprzez zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego pola:

min ----- max

1 – bardzo słabo 2 - słabo

3 – nie mam

4 – dobrze

5 – bardzo

zdania

dobrze

WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W OPOLU



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

II. OCENA SZKOLENIA/KURSU:

	min				max
	1	2	3	4	5
Przydatność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zgodność z oczekiwaniami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sposób prezentacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materiały szkoleniowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozkład zajęć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizacja szkolenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warunki techniczno – lokalowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atmosfera zajęć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

☐ zaznaczyć odpowiednie pola

III. OCENA WYKŁADOWCY:

Wykładowca

	min					max		min					max
	1	2	3	4	5			1	2	3	4	5	
Przygotowanie merytoryczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Przygotowanie praktyczne		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sposób prezentacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Przystępność informacji		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prowadzenie ćwiczeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Komunikatywność		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Umiejętność nauczania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kultura osobista		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

☐ zaznaczyć odpowiednie pola



**Dofinansowane przez
Unie Europejska**



Centrum Integracji Cudzoziemców
45-064 Opole, ul. Damrota 7, tel. 77 44 01 498
e-mail: cic@wup.opole.pl
www.cic.wup.opole.pl