Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 120/26/17

Prezydenta Miasta Tychy z dnia 19 kwietnia 2017 r.

DUO.2403. .20….

**Ankieta oceniająca odbyte szkolenie**

**A. PODSTAWOWE DANE** *(wypełnia uczestnik szkolenia)*

|  |
| --- |
| Nazwa podmiotu przeprowadzającego szkolenie: |
| Imię i nazwisko prowadzącego: |
| Tytuł szkolenia: |
| Termin: | Miejsce szkolenia: |
| Uczestnik szkolenia (imię i nazwisko, skrót wydziału): |

**B. OCENA SZKOLENIA** *(wypełnia uczestnik szkolenia)*

**Skala ocen od 1 (ocena najsłabsza) do 5 (ocena najlepsza)**

|  |  |
| --- | --- |
| **B.1. WARUNKI PRACY** |  |
| Lokalizacja miejsca szkolenia, łatwy i szybki dojazd |  |
| Wyposażenie sali szkoleniowej (oświetlenie, meble, pomoce dydaktyczne) |  |
| RAZEM B.1. |  |
| **B.2. PROWADZĄCY SZKOLENIE** |  |
| 1. był przygotowany merytorycznie, dobrze znał omawianą tematykę
 |  |
| 1. posiadał umiejętność jasnego przekazania treści szkolenia, odwoływał się do praktycznych przykładów, podawał konkretne rozwiązania
 |  |
| 1. zachęcał do aktywnego uczestniczenia w szkoleniu, zadawania pytań, dzielenia się wiedzą i doświadczeniami
 |  |
| 1. udzielał rzeczowych odpowiedzi na zadawane pytania
 |  |
| 1. zrealizował program szkolenia
 |  |
| RAZEM B.2. |  |
| **B.3. PROGRAM / MATERIAŁY SZKOLENIOWE** |  |
| 1. program był opracowany w oparciu o aktualne przepisy i/lub orzecznictwo
 |  |
| 1. program był przygotowany kompleksowo, uwzględniał najważniejsze aspekty omawianego tematu
 |  |
| 1. materiały były dostępne dla każdego uczestnika szkolenia
 |  |
| 1. materiały zawierały aktualne informacje i czytelnie prezentowały treść szkolenia
 |  |
| 1. materiały zawierały praktyczne przykłady i/lub ćwiczenia związane z tematem
 |  |
| RAZEM B.3. |  |
| **B.4. PRZYDATNOŚĆ SZKOLENIA**  |  |
| 1. szkolenie przyczyniło się do uzyskania nowej wiedzy i/lub umiejętności przydatnej na zajmowanym stanowisku
 |  |
| 1. przekazane materiały szkoleniowe będą pomocne przy wykonywaniu pracy na zajmowanym stanowisku
 |  |
| RAZEM B.4. |  |

**C. WYNIK** *(wypełnia uczestnik szkolenia)*

|  |  |
| --- | --- |
| **OCENIANY OBSZAR** | Liczba punktów |
| **B.1. WARUNKI PRACY** |  |
| **B.2.** **PROWADZĄCY SZKOLENIE** |  |
| **B.3.** **PROGRAM / MATERIAŁY SZKOLENIOWE** |  |
| **B.4. PRZYDATNOŚĆ SZKOLENIA** |  |
| **RAZEM:** |  |