Załącznik nr 7 do Zapytania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FORMULARZ OFERTOWY | | |
| Strona |  |  |
| Z ogólnej liczby stron |  |  |

(pieczęć wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 7: ANKIETA**

Ankieta oceny szkolenia

Nazwa szkolenia: „ECDL – poziom podstawowy” wraz z egzaminem zewnętrznym.

Instytucja Szkoleniowa:

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

(nazwa i adres instytucji szkoleniowej)

Termin szkolenia: ……………………………………………………………………………………………………………………

Szanowni Państwo!

Informacje, które zostaną podane w niniejszej ankiecie są anonimowe i posłużą jako wskazówki do tego, aby podnieść poziom skuteczności i atrakcyjności następnych szkoleń organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku.

Uprzejmie prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk i wpisanie wszelkich uwag, które zdaniem Państwa mogłyby wpłynąć na podniesienie poziomu jakości szkoleń.

1. Czy szkolenie spełniło Pana/Pani oczekiwania TAK NIE

Jeżeli NIE, dlaczego? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Prosimy ocenić poszczególne elementy szkolenia, przyznając odpowiednią punktację w skali   
 od 0 (najsłabsza ocena) do 5 (najwyższa ocena).*

1. PROGRAM SZKOLENIA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pozwolił na uzyskanie nowej wiedzy (w jakim zakresie) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Umożliwił uzyskać nowe umiejętności / kwalifikacje zawodowych | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zakres tematyczny szkolenia | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ilość zajęć praktycznych | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ilość zajęć teoretycznych | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

3. ORGANIZACJA SZKOLENIA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunki prowadzenia szkolenia (pomieszczenie, oświetlenie) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Wyposażenie pomieszczenia w materiały dydaktyczne (rzutnik, komputer/laptop, tablica itp.) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Jakość materiałów szkoleniowych (książki, podręczniki, informatory) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Miejsce prowadzenia szkolenia (dogodność dojazdu środkami komunikacji publicznej, miejsca parkingowe) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. OSOBY PROWADZĄCE SZKOLENIE

Imię i nazwisko wykładowcy …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znajomość tematyki szkolenia, przygotowanie merytoryczne | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sposób przekazywania informacji (przystępność przekazywanej wiedzy) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Imię i nazwisko wykładowcy …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znajomość tematyki szkolenia, przygotowanie merytoryczne | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sposób przekazywania informacji (przystępność przekazywanej wiedzy) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Imię i nazwisko wykładowcy …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znajomość tematyki szkolenia, przygotowanie merytoryczne | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sposób przekazywania informacji (przystępność przekazywanej wiedzy) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Imię i nazwisko wykładowcy …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znajomość tematyki szkolenia, przygotowanie merytoryczne | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sposób przekazywania informacji (przystępność przekazywanej wiedzy) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Imię i nazwisko wykładowcy …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znajomość tematyki szkolenia, przygotowanie merytoryczne | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sposób przekazywania informacji (przystępność przekazywanej wiedzy) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Imię i nazwisko wykładowcy …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znajomość tematyki szkolenia, przygotowanie merytoryczne | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sposób przekazywania informacji (przystępność przekazywanej wiedzy) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

UWAGI dotyczące szkolenia:

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

**METRYCZKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Płeć | | | |
| □ | Kobieta | □ | Mężczyzna |
| Wykształcenie | | | |
| □ | Gimnazjalne i poniżej | □ | Średnie zawodowe/policealne |
| □ | Zasadnicze zawodowe | □ | Wyższe (w tym licencjat) |
| □ | Średnie ogólne |  |  |

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.