

**Załącznik nr 3 do umowy**

**ANKIETA  
dla absolwentów szkolenia**

Ankieta jest anonimowa.

**I. Informacje o osobie wypełniającej:**

|                                     |                                                                          |                                            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>PŁEĆ:</b>                        | kobieta                                                                  | mężczyzna                                  |
| <b>WIEK:</b>                        | 18-24 lata<br>25-34 lata                                                 | 35-44 lata<br>45 lat i więcej              |
| <b>WYKSZTAŁCENIE:</b>               | gimnazjalne i poniżej<br>zasadnicze zawodowe<br>średnie ogólnokształcące | policealne i średnie<br>zawodowe<br>wyższe |
| <b>CZAS POZOSTAWANIA BEZ PRACY:</b> | do 6 miesięcy<br>od 6 do 12 miesięcy                                     | powyżej 12 miesięcy                        |

**II. Ocena szkolenia:**

1. Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania?

TAK NIE

2. Czy zakres tematyczny szkolenia – zdaniem Pani/Pana był wyczerpujący?

TAK NIE

Jeżeli nie, to jakie zagadnienia byłyby niezbędne do uwzględnienia w programie szkolenia?

.....

.....

3. Czy w zakresie tematycznym szkolenia były zagadnienia, które uważa Pani/Pan za zbędne?

TAK NIE

Jeżeli tak, to jakie zagadnienia w programie szkolenia należałoby pominąć?

.....

.....

4. Czy odpowiadał Pani/Panu sposób prowadzenia zajęć?

TAK NIE

Uwagi i propozycje nt. sposobu prowadzenia szkolenia?

.....

5. Jak Pani/Pan ocenia organizację zajęć pod względem ( prosimy zastosować skale od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą ):

a. czasu, w którym się odbywały .....

b. miejsca szkolenia .....

c. wyposażenia technicznego .....

d. poziomu wiedzy prowadzącego zajęcia .....

e. zdolności przekazywania umiejętności praktycznych .....

6. Czy zamierza Pani/Pan poszukiwać pracy zgodnie z uzyskanymi w wyniku szkolenia umiejętnościami?

TAK

NIE

Jeżeli nie, prosimy o krótkie uzasadnienie dlaczego?

.....

.....

7. Inne uwagi i propozycje dotyczące szkolenia: .....

.....

.....

.....

.....

8. Z jakiego źródła dowiedział/a się Pani/Pan o szkoleniu?

PUP w Świętochłowicach

internet

media

inne .....

**Prosimy sprawdzić, czy udzielił(a) Pan(i) odpowiedzi na wszystkie pytania.**

**Dziękujemy**