



ANKIETA DLA ABSOLWENTÓW SZKOLENIA

Szanowni Państwo!

Powiatowy Urząd Pracy chciałby uzyskać Państwa opinię na temat kończącego się szkolenia. Jednym z zadań Urzędu jest zapewnienie uczestnikom szkoleń jak najwyższego poziomu świadczonej usługi. Opinia Pana/i jako absolwenta/ki szkolenia będzie przydatna zarówno dla nas, jak i dla instytucji szkolącej, pozwoli nam bowiem na pełniejsze zaspokojenie oczekiwań naszych klientów.

Ankieta jest anonimowa.

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania.

Metryczka - informacja o absolwencie szkolenia

Proszę wpisać w puste pola lub zaznaczyć właściwą rubrykę:

Nazwa ukończonego szkolenia						
Nazwa instytucji, która przeprowadziła szkolenie						
Wiek	18-24 lata	25-34 lata	35-44 lata	45-54 lata	Pow.55 lat	
Wykształcenie						
Czas pozostawania bez pracy	Do 1 m-ca	1-3 m-ce	3-6 m-ce	6-12 m-ce	12-24 m-ce	Pow.24 m-ce

Ocena szkolenia:

1. Skąd Pan/i dowiedział/a się o szkoleniu? Proszę wstawić znak X przy wybranych odpowiedziach.

z tablicy informacyjnej w PUP	
ze strony internetowej PUP	
od pracownika PUP	
od członków rodziny, znajomych	
z Internetu	
z prasy	
z radia	
z telewizji	
z innych źródeł	proszę wpisać jakich:

2. Czy zakres tematyczny szkolenia zdaniem Pana/i był wystarczający?

TAK

NIE

Jeżeli nie, to jakie zagadnienia powinny znaleźć się w programie szkolenia?

Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej

ul. Sikorskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna

tel.: 41 25 17 300, e-mail: kisk@praca.gov.pl

NIP: 663-140-32-13 REGON: 291141781

www: skarzynsko.praca.gov.pl



3. Czy w zakresie tematycznym szkolenia znalazły się zagadnienia, które zdaniem Pana/i są zbędne?

TAK

NIE

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

.....
.....

4. Czy odpowiadał Panu/i sposób prowadzenia zajęć?

TAK

NIE

Uwagi i propozycje nt. sposobu prowadzenia szkolenia?

.....
.....

5. Proszę dokonać oceny organizacji zajęć w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą:

a) termin szkolenia	1	2	3	4	5
b) godziny, w których odbywały się zajęcia	1	2	3	4	5
c) miejsce, w którym odbywały się zajęcia	1	2	3	4	5
d) wyposażenie techniczne w jednostce szkolącej	1	2	3	4	5
e) poziom wiedzy prowadzącego zajęcia	1	2	3	4	5
f) zdolność przekazywania umiejętności praktycznych	1	2	3	4	5
g) otrzymane materiały dydaktyczne	1	2	3	4	5

6. Czy zdaniem Pana/i ukończone szkolenie umożliwi Panu/i podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej?

TAK

NIE

Jeżeli nie, proszę podać dlaczego?

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

7. Czy jest Pan/i zadowolony z poziomu obsługi pracowników PUP obsługujących szkolenie, które Pan/i ukończył/a?

TAK

NIE

Jeżeli nie, proszę podać dlaczego?

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

.....
Data wypełnienia

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!