

# RETHINK

## ANKIETA

Dziękujemy za udział w szkoleniu. Będziemy wdzięczni, jeśli zechcą Państwo poświęcić kilka minut na wypełnienie niniejszej ankiety. Odpowiedzi pomogą nam doskonalić szkolenie oraz trafnie zaspokajać Państwa potrzeby.

### 1. Informacje podstawowe (proszę wypełnić czytelnie)

Imię i nazwisko ..... Firma .....

Nazwa szkolenia ..... Termin .....

### 2. Ocena (proszę zaznaczyć zgodnie z Państwa odczuciem)

	b. dobre	dobre	przeciętne	slabe	b. slabe
<b>Szkolenie</b>					
Ogólne wrażenie (ocena szkolenia jako całości)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przekazywana wiedza teoretyczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nabywane umiejętności praktyczne	<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"/>
<b>Trener</b>					
Kompetencje merytoryczne (posiadana wiedza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przygotowanie dydaktyczne (umiejętność przekazania wiedzy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staranność i kompletność w udzielaniu odpowiedzi na pytania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wykorzystanie przykładów, pomagających w zrozumieniu materiału	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Organizacja</b>					
Sala szkoleniowa (aranżacja, wyposażenie, lokalizacja, itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Catering (przerwy kawowe i obiad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. Mocne i słabe strony szkolenia

<b>Mocne strony</b>
<b>Słabe strony</b>

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.  
Zespół AKADEMII DIGITAL CHAMPIONS