**Ankieta ewaluacyjna CDN TWP w Wyszkowie**

**Celem ankiety jest zebranie opinii, na temat szkolenia, w którym Państwo brali udział. Ankieta jest anonimowa, a jej wyniki pomagają w zaprogramowaniu i organizacji szkoleń dostosowanych do Państwa potrzeb. Proszę o udzielenie odpowiedzi na wszystkie pytania ankiety.**

 **Dziękuję**

Temat szkolenia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin warsztatów/ szkolenia**:** ………………………………………………………………………………….

Prowadząca/prowadzący : ……………………………………………………………………………….………………

**1.Jaka była motywacja do udziału w szkoleniu?** ( Proszę zaznaczyć te odpowiedzi, które Panią /Pana dotyczą)

1. Potrzeba własnego rozwoju
2. Sugestia /polecenie dyrektora/
3. Zmiany programowe i organizacyjne w oświacie.
4. Trudności w pracy dydaktycznej, wychowawczej, opiekuńczej.
5. Inne (jakie?)…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**2.Mocne strony szkolenia** ( Proszę zaznaczyć te odpowiedzi, które Panią /Pana dotyczą)

1. Możliwość wzbogacenia wiadomości.
2. Możliwość doskonalenia umiejętności.
3. Umiejętności kadry dydaktycznej.
4. Jakość materiałów szkoleniowych.
5. Stosowane metody i formy pracy.
6. Atmosfera panująca na zajęciach
7. Sprawna organizacja szkolenia .
8. Proponowane/wypracowane rozwiązania
9. Inne (jakie?)……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. W jakim stopniu szkolenie spełniło oczekiwania ?** Proszę zakreślić swoją ocenę na skali od 6 do 1

**6 5 4 3 2 1**

 Proszę uzasadnić swoją ocenę ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**4.Jak ocenia Pani/Pan szkolenie pod względem jego przydatności w pracy lub rozwoju zawodowym?**

1. Bardzo użyteczne
2. Użyteczne
3. Dobre
4. Mało użyteczne

 E. Nieużyteczne

**5. Jakie proponuje Pani/Pan zmiany w organizacji lub realizacji programu szkolenia?**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**6.Jaką tematyką szkoleń/kursów jest Pan/i zainteresowany /a?**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **Dane o uczestniku szkolenia/kursu (właściwe podkreśl)**

**Kobieta Mężczyzna**

**Typ szkoły placówki (zatrudnienie, właściwe podkreśl)**

1. **Przedszkole**
2. **Szkoła podstawowa**
3. **Gimnazjum**
4. **Szkoła zawodowa**
5. **Liceum ogólnokształcące**
6. **Szkoła techniczna**
7. **Inne …………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Siedziba szkoły/placówki**

**Wieś Miasto**

**Stopień awansu zawodowego**

1. **Nauczyciel stażysta**
2. **Nauczyciel kontraktowy**
3. **Nauczyciel mianowany**
4. **Nauczyciel dyplomowany**
5. **Nie dotyczy**

**Stanowisko**

1. **Dyrektor**
2. **Wicedyrektor**
3. **Nauczyciel**
4. **Inne stanowisko (jakie?)………………………………………………………………………………….**

  **Bardzo dziękuję za udzielenie odpowiedzi**