Załącznik nr 5

**Ankieta dla uczestników przygotowania zawodowego dorosłych**

realizowanego przez

Państwa oceny wykorzystane zostaną do oceny przebiegu przygotowania zawodowego.

Prosimy o zaznaczenie „X” właściwej odpowiedzi.

1. **Czy jest Pani/Pan zadowolony z udziału w realizowanym przygotowaniu zawodowym dorosłych?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  | BRAK ZDANIA |

Jeśli „NIE” – proszę o uzasadnienie odpowiedzi

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Jak ocenia Pani/Pan organizację przygotowania zawodowego dorosłych?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | POZYTYWNIE |  | NEGATYWNIE |  | BRAK ZDANIA |

 Proszę o uzasadnienie odpowiedzi

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Jak ocenia Pani/Pan miejsce odbywania części teoretycznej przygotowania zawodowego dorosłych i materiały dydaktyczne do części teoretycznej?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | POZYTYWNIE |  | NEGATYWNIE |

Jeśli „NEGATYWNIE” – proszę o uzasadnienie odpowiedzi

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Jak ocenia Pani/Pan organizację części praktycznej przygotowania zawodowego dorosłych?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | WYSTARCZAJĄCE |  | NIEWYSTARCZAJĄCE |  | BRAK ZDANIA |

 Proszę o uzasadnienie odpowiedzi

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Jak ocenia Pani/Pan instruktorów prowadzących zajęcia teoretyczne?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | POZYTYWNIE |  | NEGATYWNIE |  | BRAK ZDANIA |

Jeśli „NEGATYWNIE” – proszę o uzasadnienie odpowiedzi

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Jak ocenia Pani/Pan opiekuna zajęć praktycznych?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | POZYTYWNIE |  | NEGATYWNIE |  | BRAK ZDANIA |

 Jeśli „NEGATYWNIE” – proszę o uzasadnienie odpowiedzi

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy ma Pani/Pan zastrzeżenia do jednostki prowadzącej przygotowanie zawodowe dorosłych?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |

 Jeśli „TAK” – proszę o uzasadnienie odpowiedzi

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Inne uwagi dotyczące szkolenia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..