

PROCOGITA

S Z K O L E N I A

Kwestionariusz Ewaluacji

*Wymagane

Płeć *

kobieta
mężczyzna

Wiek *

do 25 lat
26-35 lat
36-45 lat
46-55 lat
56-65 lat
powyżej 65 lat

Wykształcenie *

zasadnicze zawodowe
licencjat pielęgniarstwa
magister pielęgniarstwa
licencjat położnictwa
magister położnictwa
licencjat w innej dziedzinie
magister w innej dziedzinie
stopień naukowy doktora
stopień naukowy doktora habilitowanego

Nazwa odbytego szkolenia *

.....

Termin odbytego szkolenia *

.....

Miejsce odbywania szkolenia *

.....

Czy informacje zdobyte na szkoleniu zwiększyły Pani/Pana kompetencje i umiejętności? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy informacje zdobyte na szkoleniu będzie Pani/Pan wykorzystywać na co dzień? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy prowadzący szkolenie posiadał odpowiednią wiedzę i przygotowanie merytoryczne? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy prowadzący szkolenie przekazywał informacje w przystępny sposób? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy podobało się Pani/Panu nastawienie prowadzącego do uczestników zajęć? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy prowadzący odpowiadał na pytania i udzielał dodatkowych wyjaśnień? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy prowadzący zachęcał uczestników do aktywnego udziału w zajęciach? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy ilość prezentowanego materiału była wystarczająca? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy szkolenie zawierało ćwiczenia/zadania zespołowe umożliwiające przećwiczenie zdobytej

wiedzy? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy ilość czasu poświęconego na prezentację była wystarczająca? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy ilość czasu poświęconego na ćwiczenia (dyskusja, case study, odgrywanie ról) była wystarczająca? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy prezentacja i materiały szkoleniowe były pomocne w trakcie szkolenia? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy szkolenie było odpowiednio przygotowane od strony organizacyjnej? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy odpowiadała Pani/Panu atmosfera panująca na szkoleniu? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Czy poleciliby/polecilby Pani/Pan takie szkolenie innym osobom? *

zdecydowanie tak
raczej tak
trudno powiedzieć
raczej nie
zdecydowanie nie

Jakie treści merytoryczne powinny zostać Pani/Pana zdaniem uwzględnione w kolejnych szkoleniach tego typu?

.....
Co podczas szkolenia najbardziej się Pani/Panu podobało?

.....
Czego podczas szkolenia Pani/Panu zabrakło?

.....