

ANKIETA OCENY SZKOLENIA

FIRMA SZKOLĄCA	
TEMATYKA SZKOLENIA	
DATA SZKOLENIA	
KOSZT SZKOLENIA	
IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA	

SKALA OCEN:

NAJNIŻSZA – 1 2 3 4 5 - NAJWYŻSZA

PRZYDATNOŚĆ INFORMACJI PRZEKAZYWANYCH NA SZKOLENIU				
1	2	3	4	5
SPOSÓB PREZENTACJI INFORMACJI SZKOLENIOWYCH				
1	2	3	4	5
OCENA ORGANIZACJI SZKOLENIA				
1	2	3	4	5
OCENA SZKOLENIA POD WZGLĘDEM MERYTORYCZYM				
1	2	3	4	5
OCENA FIRMY SZKOLĄCEJ				
1	2	3	4	5
OGÓLNA OCENA SZKOLENIA				
1	2	3	4	5

DATA.....

PODPIS UCZESTNIKA.....