

## Załącznik nr 4 do Umowy nr 84/BOK/SISP-2/2014

### ARKUSZ INDYWIDUALNEJ OCENY SZKOLENIA (AIOS)

*INSTRUKCJA: Informacje przekazane przez Panią/ Pana w niniejszym Arkuszu (AIOS) stanowią ważną wskazówkę dotyczącą oceny skuteczności i atrakcyjności przebiegu szkolenia. Państwa uwagi odnośnie szkolenia zostaną uwzględnione w projektowaniu kolejnych jego edycji. Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższych rubryk i przekazanie niniejszego Arkusza osobie odpowiedzialnej ze strony urzędu za organizację szkolenia. Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety.*

<b>Tytuł szkolenia:</b>			
<b>Termin:</b>		<b>Forma spotkań:</b>	<input type="checkbox"/> wykład <input type="checkbox"/> seminarium <input type="checkbox"/> warsztat
<b>Jest Pani/Pan:</b>	<input type="checkbox"/> urzędnikiem służby cywilnej <input type="checkbox"/> pracownikiem służby cywilnej <input type="checkbox"/> pracownikiem poza korpusem		

#### Ocena sposobu organizacji szkolenia

**Jak ocenia Pani/Pan** (od 1- bardzo nisko do 6 – bardzo wysoko):

Lokalizację szkolenia			1	2	3	4	5	6
Warunki pracy (sala, wyposażenie, oświetlenie)			1	2	3	4	5	6
Materiały szkoleniowe			1	2	3	4	5	6
Zakwaterowanie	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6
Catering (przerwy kawowe i/lub posiłki)	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6

#### Ocena programu i metody szkolenia

**W jakim stopniu zgadza się Pani/Pan z poniższymi stwierdzeniami**  
(od 1 – zdecydowanie nie zgadzam się, do 6 – zdecydowanie zgadzam się):

Cele szkolenia były jasno określone			1	2	3	4	5	6
Metody szkolenia, rytm pracy i środki dydaktyczne były odpowiednio dobrane do tematu szkolenia			1	2	3	4	5	6
Szkolenie było dobrze dopasowane do potrzeb urzędu, wspiera realizację jego celów			1	2	3	4	5	6

1

Szkolenie było dobrze dopasowane do moich potrzeb szkoleniowych	1	2	3	4	5	6
Dzięki udziałowi w szkoleniu zdobyłam/-em nową wiedzę/umiejętności potrzebną moim stanowisku pracy	1	2	3	4	5	6
Dzięki udziałowi w szkoleniu będę w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy	1	2	3	4	5	6
Dzięki udziałowi w szkoleniu będę w stanie podnieść efektywność zespołu, w którym pracuję	1	2	3	4	5	6
Dzięki uczestnictwu w szkoleniu podniosłem/-am swoje kompetencje zawodowe	1	2	3	4	5	6

### Ocena trenera/trenerów

**W jakim stopniu zgadza się Pani/Pan z poniższymi stwierdzeniami**  
(od 1 – zdecydowanie nie zgadzam się do 6 – zdecydowanie zgadzam się):

#### Trener 1 (Imię i nazwisko trenera)

Kompetencje trenera były adekwatne do celów szkolenia	1	2	3	4	5	6
Trener umiejętnie przekazywał posiadaną wiedzę	1	2	3	4	5	6
Postawa trenera była przyjazna, profesjonalna i zaangażowana	1	2	3	4	5	6

#### Trener 2 (Imię i nazwisko trenera)

Kompetencje trenera były adekwatne do celów szkolenia	1	2	3	4	5	6
Trener umiejętnie przekazywał posiadaną wiedzę	1	2	3	4	5	6
Postawa trenera była przyjazna, profesjonalna i zaangażowana	1	2	3	4	5	6

### Uwagi/ komentarze/sugestie

**Jakich zagadnień brakowało Pani/Pana zdaniem w tym szkoleniu?**

**Proszę podać do trzech najważniejszych Pani / Pana zdaniem.**

---



---



---

**Myśląc o dalszym rozwoju zawodowym i karierze urzędniczej, jakiej tematyki szkoleń oczekuje Pani / Pan?**

**Proszę podać do trzech najważniejszych Pani / Pana zdaniem.**

2



---

---

---

---

**Co podobało się Pani / Panu w szkoleniu?**

---

---

---

---

**Co nie podobało się Pani / Panu w szkoleniu?**

---

---

---

---

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety !**