**Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego**

**Wzór Arkusza Indywidualnej Oceny Szkolenia (AIOS)**

Szanowni Państwo,

uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety, zbierającej istotne dane i informacje dotyczące szkolenia, w jakim właśnie wzięli Państwo udział. Przekazane informacje stanowić będą dane źródłowe niezbędne dla oceny efektywności szkoleń. Prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk.

**Dane o szkoleniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł szkolenia: |  |
| Termin szkolenia: |  |
| Trener: |  |

1. **Ocena organizacji szkolenia**

Prosimy o zaznaczenie w jakim stopniu zgadza się Pan(i) z poniższymi stwierdzeniami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie nie zgadzam się** | **Nie zgadzam się** | **Częściowo**  **Zgadzam się** | **Zgadzam się** | **Zdecydowanie zgadzam się** |
| Platforma/aplikacja szkoleniowa umożliwiała łatwość połączenia |  |  |  |  |  |
| Czas trwania szkolenia i godziny sprzyjały realizacji zaplanowanego materiału |  |  |  |  |  |
| Ilość i jakość materiałów szkoleniowych sprzyjała realizacji zaplanowanego materiału |  |  |  |  |  |

1. **Ocena programu szkolenia i metod prowadzenia szkolenia**

Prosimy o zaznaczenie w jakim stopniu zgadza się Pan(i) z poniższymi stwierdzeniami:

|  | **Zdecydowanie nie zgadzam się** | **Nie zgadzam się** | **Częściowo**  **Zgadzam się** | **Zgadzam się** | **Zdecydowanie zgadzam się** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Szkolenie jest dobrze dopasowane do planu rozwoju na stanowisku koordynatora dostępności |  |  |  |  |  |
| Dzięki udziałowi w szkoleniu zdobyłem nową wiedzę/umiejętności potrzebne na moim stanowisku pracy |  |  |  |  |  |
| Metody szkolenia, rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele szkolenia |  |  |  |  |  |

1. **Ocena pracy trenera**

Prosimy o zaznaczenie w jakim stopniu zgadza się Pan(i) z poniższymi stwierdzeniami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie nie zgadzam się** | **Nie zgadzam się** | **Częściowo**  **Zgadzam się** | **Zgadzam się** | **Zdecydowanie zgadzam się** |
| Doświadczenie trenera było adekwatne do tematu szkolenia |  |  |  |  |  |
| Postawa trenera była przyjazna, profesjonalna i zaangażowana |  |  |  |  |  |
| Sposób prowadzenia dyskusji i odpowiadania na pytania sprzyjał atmosferze i osiągnięciu celu szkolenia |  |  |  |  |  |
| Sposób prezentacji wiedzy sprzyjał osiągnięciu celu szkolenia |  |  |  |  |  |

1. **W jakim stopniu szkolenie, w którym Pan(i) uczestniczył/a będzie miało wpływ na następujące aspekty?**

Prosimy o zaznaczenie w jakim stopniu zgadza się Pan(i) z poniższymi stwierdzeniami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Bardzo mały wpływ** | **Mały wpływ** | **Umiarkowany wpływ** | **Duży wpływ** | **Bardzo duży wpływ** |
| Wydajność Twojej pracy - możliwość realizacji wyznaczonych zadań w krótszym czasie |  |  |  |  |  |
| Efektywność Twojej pracy - możliwość osiągnięcia lepszych efektów |  |  |  |  |  |

1. **Zaznacz jaka jest Pana(i) końcowa ocena szkolenia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BARDZO NISKA** | **NISKA** | **ZADAWALAJĄCA** | **DOBRA** | **BARDZO BOBRA** |
|  |  |  |  |  |

1. **Uwagi:**

**…………………………………………………….……………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………..…………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety.**