

ANKIETA OCENY JAKOŚCI SZKOLENIA

NAZWA SZKOLENIA/DORADZTWA

TERMIN

Imię i Nazwisko:

1. W jakim stopniu wg Pana/Pani opinii cel usługi doradczej został zrealizowany/osiągnięty?*

Cel nie został w ogóle osiągnięty

Cel został osiągnięty w niewielkim stopniu

Cel został osiągnięty w umiarkowanym stopniu

Cel został osiągnięty w wysokim stopniu

Cel został osiągnięty w pełni, lub w stopniu wyższym niż zakładany

2. W jakim stopniu zrealizowana usługa doradcza spełniła Pana/Pani oczekiwania pod względem jakości i zawartości merytorycznej?*

Zupełnie nie spełniła moich oczekiwań

Spełniła moje oczekiwania w niewielkim stopniu

Spełniła moje oczekiwania w umiarkowanym stopniu

Spełniła moje oczekiwania w wysokim stopniu

Spełniła moje oczekiwania w pełni lub stopniu przekraczającym moje oczekiwania

3. W jakim stopniu polecił(a)by Pan/Pani tę usługę doradczą innej osobie /innemu przedsiębiorcy?*

Zdecydowanie odradzam

Raczej odradzam

Ani nie odradzam, ani nie polecam

Raczej polecam

Zdecydowanie polecam

*** proszę podkreślić właściwą odpowiedź**

.....
Data, czytelny podpis