

Załącznik nr 7

**ANKIETA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA DALSZYCH POTRZEB
SZKOLENIOWYCH UCZESTNIKA SZKOLENIA
organizowanego w ramach projektu pn. „Akademia Pomocy Społecznej”
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata
2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety dotyczącej oceny organizowanego szkolenia oraz Państwa dalszych potrzeb szkoleniowych. Przekazane informacje stanowiąc będą dane źródłowe niezbędne do przygotowania raportu o potrzebach szkoleniowych kluczowych pracowników instytucji pomocy i integracji społecznej.

Prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk.

1. Dane o szkoleniu:

TEMAT SZKOLENIA: (proszę wskazać)	
TERMIN: (proszę wskazać)	
MIEJSCE: (proszę wskazać)	
PROWADZĄCY: (proszę podać imię i nazwisko)	

2. Metryczka:

PŁEĆ	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
STAŻ PRACY	<input type="checkbox"/> poniżej 1 roku <input type="checkbox"/> 1 - 5 lat <input type="checkbox"/> 6 - 10 lat <input type="checkbox"/> 11 - 20 <input type="checkbox"/> powyżej 20
MIEJSCE PRACY	<input type="checkbox"/> ośrodek pomocy społecznej <input type="checkbox"/> miejski ośrodek pomocy rodzinie <input type="checkbox"/> powiatowe centrum pomocy rodzinie <input type="checkbox"/> dom pomocy społecznej <input type="checkbox"/> środowiskowy dom samopomocy <input type="checkbox"/> dzienny dom pomocy społecznej <input type="checkbox"/> placówka wsparcia dziennego <input type="checkbox"/> centrum integracji społecznej <input type="checkbox"/> klub integracji społecznej <input type="checkbox"/> inne:
STANOWISKO	<input type="checkbox"/> pracownik socjalny <input type="checkbox"/> aspirant pracy socjalnej <input type="checkbox"/> inne:





Projekt „Akademia Pomocy Społecznej”
realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Ocena organizacji szkolenia (prosimy o zakreślenie odpowiedniej liczby w skali:
1- zdecydowanie nie, 2- nie, 3- trudno powiedzieć, 4- tak, 5- zdecydowanie tak):

- Czy miejsce szkolenia było dobrze przygotowane?
1 2 3 4 5
- Czy ilość i jakość materiałów dydaktycznych sprzyjała realizacji zaplanowanego tematu szkolenia?
1 2 3 4 5
- Czy treść szkolenia odpowiadała jego tytułowi i tematowi?
1 2 3 4 5
- Czy prowadzący szkolenie posiadał odpowiednią wiedzę i przygotowanie merytoryczne?
1 2 3 4 5

4. Dalsze potrzeby szkoleniowe:

- Jakimi obszarami tematycznymi dotyczącymi nowych rozwiązań organizacyjno – prawnych wprowadzonych w ustawie o pomocy społecznej oraz zmian wprowadzonych w innych ustawach dotyczących obszaru pomocy i integracji społecznej byłoby Państwo zainteresowani? (Prosimy podać maksymalnie 5 odpowiedzi)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Jakie są inne Państwa oczekiwania i potrzeby dotyczące szkoleń z obszaru pomocy i integracji społecznej? (Prosimy podać maksymalnie 5 odpowiedzi)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....