

ARKUSZ INDYWIDUALNEJ OCENY SZKOLENIA (AIOS)

Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego formularza, zbierającego istotne dane i informacje dotyczące obszaru szkolenia i rozwoju pracowników administracji rządowej. Przekazane przez Państwa informacje stanowią będą dane źródłowe niezbędne dla oceny jakości szkoleń. Prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk i przekazanie niniejszego arkusza do zespołu do spraw finansowo – księgowych.

1. Dane o szkoleniu

Temat szkolenia	
Data odbytego szkolenia	
Organizator szkolenia	
Wykonawca szkolenia	
Miejsce szkolenia	

2. Metryczka danych osobowych

Czy jest Pani/Pan (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ urzędnikiem służby cywilnej

☐ członkiem służby cywilnej

2.2. Czy Pani/Pana staż pracy w administracji wynosi (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ 0-5 lat ☐ 6-10 lat ☐ 11–20 lat ☐ 21–30 lat ☐ 31-40 lat ☐ 40 i więcej

2.3. Czy ma Pani/Pan (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ poniżej 30 lat ☐ 30-35 lat ☐ 36-45 lat ☐ 46-55 lat ☐ powyżej 56 lat

3. Ocena sposobu organizacji szkolenia

Prosimy o zaznaczenie ✓ w jakim stopniu zgadza się Pani/Pan z poniższymi stwierdzeniami:

	Zdecydowanie nie zgadzam się	Nie zgadzam się	Częściowo zgadzam się	Zgadzam się	Zdecydowanie zgadzam się
	0	1	2	3	4
3.1. Lokalizacja miejsca szkolenia, możliwość dojazdu była odpowiednia	☐	☐	☐	☐	☐
3.2. Warunki pracy: sala, wyposażenie, oświetlenie pomagały aktywnie uczestniczyć w szkoleniu	☐	☐	☐	☐	☐
3.3. Jakość materiałów szkoleniowych była wysoka	☐	☐	☐	☐	☐

4. Ocena programu szkolenia i metody szkolenia

Prosimy o zaznaczenie ✓ w jakim stopniu zgadza się Pani/Pan z poniższymi stwierdzeniami:

	Zdecydowanie nie zgadzam się	Nie zgadzam się	Częściowo zgadzam się	Zgadzam się	Zdecydowanie zgadzam się
	0	1	2	3	4
4.1. Dzięki udziałowi w szkoleniu będę w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy	☐	☐	☐	☐	☐
4.2. Dzięki udziałowi w szkoleniu będę w stanie podnieść efektywność zespołu w którym pracuję	☐	☐	☐	☐	☐

5. Ocena postawy i kompetencji trenera/wykładowcy

Prosimy o zaznaczenie ✓ w jakim stopniu zgadza się Pani/Pan z poniższymi stwierdzeniami:

	Zdecydowanie nie zgadzam się	Nie zgadzam się	Częściowo zgadzam się	Zgadzam się	Zdecydowanie zgadzam się
	0	1	2	3	4

Trener 1

Imię i nazwisko

trenera: _____

5.1. Kompetencje

trenera/wykładowcy były
adekwatne do celów
szkolenia☐☐☐☐☐5.2. Postawa trenera była
przyjazna, profesjonalna i
zaangażowana☐☐☐☐☐**Trener 2**

Imię i nazwisko

trenera: _____

5.3. Kompetencje

trenera/wykładowcy były
adekwatne do celów
szkolenia☐☐☐☐☐5.4. Postawa trenera była
przyjazna, profesjonalna i
zaangażowana☐☐☐☐☐