

**ANKIETA MONITORUJĄCA EFEKTYWNOŚĆ ŚWIADCZONEGO DORADZTWA PRZEZ PRACOWNIKÓW
BIURA PODHALAŃSKIEJ LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA**

Ankieta jest anonimowa i służy monitorowaniu efektywności i skuteczności usług informacyjno-doradczych prowadzonych bezpośrednio w biurze LGD

1. Proszę poniżej, korzystając ze skali ocen szkolnych (1-niedostateczny, 5-bardzo dobry), ocenić biuro LGD i personel Biura LGD pod względem wyróżnionych w tabelce kryteriów:

KRYTERIA OCENY	OCENA				
	1	2	3	4	5
Życzliwość , uprzejmość dla klientów, chęć pomocy					
Szybkość i sprawność obsługi					
Znajomość tematu, kompetentność, wiedza					
Umiejętności doradcze – umiejętność przekazywania informacji					
Przejrzystość i czytelność materiałów informacyjnych					
Estetyka i funkcjonalność pomieszczeń biura LGD					
UZASADNIENIE oceny /opcjonalnie/:					

2. Prosimy ocenić swój stopień zadowolenia z otrzymanej usługi doradczej, w skali 1-5, gdzie 1=bardzo niezadowolony, 2=raczej niezadowolony, 3=neutralny, 4=raczej zadowolony, 5= bardzo zadowolony

KRYTERIUM OCENY	OCENA				
	1	2	3	4	5
W jakim stopniu jest Pan/i zadowolony/a z usługi doradczej?					
UZASADNIENIE oceny /opcjonalnie/:					

3. Prosimy ocenić w skali 1-5: Czy informacje uzyskane w czasie konsultacji spełniły Pani/Pana oczekiwania? 1=nie spełnił oczekiwań, 2=raczej nie, 3= ani tak ani nie, 4=raczej tak, 5= TAK w pełni

KRYTERIUM OCENY	OCENA				
	1	2	3	4	5
W jakim stopniu zakres otrzymanego doradztwa w czasie konsultacji z LGD spełnił Pani/Pana oczekiwania					
UZASADNIENIE oceny /opcjonalnie/:					

4. Co Pana/i zdaniem jest mocną stroną Biura LGD?

.....

5. Co Pana/i zdaniem jest słabą stroną Biura LGD?

.....

6. Inne uwagi, sugestie co do usprawnienia pracy biura na potrzeby doradztwa mieszkańcom

.....

Dziękujemy za korzystanie z naszych usług i wypełnienie ankiety

ANKIETA OCENIAJĄCA SZKOLENIE/ SPOTKANIE/ DZIAŁANIE AKTYWIZACYJNE

Ankieta jest anonimowa. Państwa ocena służy monitorowaniu efektywności i podniesieniu jakości prowadzonych przez nas działań.

TYTUŁ SZKOLENIA/ SPOTKANIA	
Osoba/y prowadząca/e spotkanie/ szkolenie	PROWADZĄCY
Miejsce	
Data	

1. Jak oceniają Państwo **pracę trenera/ wykładowcy/ prowadzącego szkolenie/ spotkanie**? (w skali od 1 - niezadowolająca do 6 - bardzo dobra)

a) przygotowanie i wiedza merytoryczna: 1 2 3 4 5

b) jasność, zrozumiałość przekazu: 1 2 3 4 5

2. Jak oceniają Państwo **materiały** otrzymane podczas szkolenia/ spotkania? (w skali od 1 - niezadowolające do 5-bardzo dobre)

1 2 3 4 5

Uwagi:.....

3. Jak oceniają Państwo **adekwatność** szkolenia/spotkania do Pani/a potrzeb i oczekiwań podczas zgłaszania się na szkolenie/spotkanie? (w skali od 1-szkolenie nie spełniło moich oczekiwań do 5-szkolenie spełniło moje oczekiwania):

1 2 3 4 5

Uwagi:.....

4. Czy udział w szkoleniu/spotkaniu przyczynił się do **wzrostu wiedzy w danym obszarze**? (w skali od 1 – nie do 5-zdecydowanie tak)

1 2 3 4 5

Uwagi:.....

5. Czy udział w szkoleniu/spotkaniu przyczynił się do **zdobycia nowych umiejętności** zawodowych/nowych kwalifikacji? (w skali od 1 – nie-nieprzydatne do 5- tak-bardzo przydatna):

1 2 3 4 5

Uwagi:.....

6. Jak oceniają Państwo **organizację** szkolenia/spotkania (sala, multimedia, wyżywienie-jeż. dotyczy)? (w skali od 1 – niezadowolająca do 5-bardzo zadowolająca)

a) sala 1 2 3 4 5

b) wyżywienie* 1 2 3 4 5

Uwagi:.....

7. Proszę zaznaczyć wybraną kategorię uczestnika, którą Pan/i reprezentuje (jeśli dotyczy):

[a]	[b]	[c]	[d]	[e]	[f]
Osoba niepełnosprawna, posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności	Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy	Osoba powyżej 50 roku życia	Osoba przed 25 rokiem życia	Kobieta	Imigrant/ Imigrantka

8. W jakich innych szkoleniach/ wydarzeniach związanych z tematyką funduszy unijnych chcielibyście Państwo uczestniczyć?

.....