

Załącznik nr 3 do Polityki Szkoleniowej Starostwa Powiatowego w Pabianicach

ARKUSZ OCENY EFEKTYWNOŚCI SZKOLENIA

1. WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA ZARZĄDU:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:.....

DATA SZKOLENIA:.....

TEMAT SZKOLENIA:.....

2. WYPEŁNIA BEZPOŚREDNI PRZEŁOŻONY PRACOWNIKA, KTÓRY ODBYŁ SZKOLENIE:

(odpowiednią odpowiedź zaznaczyć znakiem "X")

Czy po odbytym przez Pana/Pani pracownika szkoleniu nastąpił wzrost wiedzy i rozeznania w temacie objętym szkoleniem?

Zdecydowanie Tak	
Raczej Tak	
Raczej Nie	
Zdecydowanie Nie	

Szkolenie, w którym uczestniczył Pana/ Pani pracownik pozytywnie wpłynęło na:

- wydajność pracy (realizacja obowiązków służbowych w krótszym czasie)

Zdecydowanie Tak	
Raczej Tak	
Raczej Nie	
Zdecydowanie Nie	

- efektywność pracy (osiągnięcie lepszych rezultatów)

Zdecydowanie Tak	
Raczej Tak	
Raczej Nie	
Zdecydowanie Nie	

- wyższą motywację do wykonywanej pracy

Zdecydowanie Tak	
Raczej Tak	
Raczej Nie	
Zdecydowanie Nie	

Ogólna ocena efektywności szkolenia

Bardzo wysoka	
Wysoka	
Niska	
Bardzo niska	

.....
data

.....
imię i nazwisko osoby bezpośredniego przełożonego