*Załącznik nr 2 do Regulaminu Biura LGD „Partnerstwo Sowiogórskie”*

**Ankieta Monitorująca Poziom Szkolenia   
Przeprowadzonego Przez Lokalną Grupę Działania „Partnerstwo Sowiogórskie”**

**Szanowni Państwo, prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania. Ankieta jest anonimowa**

**Państwa opinie lub sugestie pozwolą nam dążyć do ciągłego podnoszenia jakości naszej pracy, a także wychodzić naprzeciw Państwa oczekiwaniom.**

**JAK OCENIA PAN / PANI:**

|  |
| --- |
| **1. sposób informowania o możliwości korzystania ze szkoleń** |
| □ zadowalający □ niezadowalający |
| **2. wiedzę i kompetencje osoby prowadzącej szkolenie (fachowość, znajomość zagadnień)** |
| □ bardzo wysoko □ wysoko □ przeciętnie □ nisko □ bardzo nisko |
| **3. jakość przeprowadzonego szkolenia – jasność, zrozumiałość przekazu** |
| □ bardzo wysoko □ wysoko □ przeciętnie □ nisko □ bardzo nisko |
| **4. jakość materiałów szkoleniowych** |
| □ bardzo wysoko □ wysoko □ przeciętnie □ nisko □ bardzo nisko |
| **5. warunki w sali szkoleniowej, np. czystość, oświetlenie** |
| □ bardzo wysoko □ wysoko □ przeciętnie □ nisko □ bardzo nisko |
| **6. sugestie dotyczące poprawy jakości szkolenia:** |
| **7.** w **jaki sposób dowiedział/a się Pan/i o organizowanym szkoleniu?** |
| □ Internet: □ strona LGD □ Facebook □ strona gminy □ inna strona, jaka? …………………….  □ plakat na tablicy ogłoszeń □ z polecenia (rodzina, znajomi) □ z innego źródła: …………………… |

**Metryczka**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. wiek** | □ do 25 lat □ 25-50 □ po 50 |
| **2. miejsce   zamieszkania** | □ obszar wiejski □ miasto |
| **3. reprezentuję   sektor** | □ publiczny □ społeczny (stowarzyszenie, mieszkaniec) □ gospodarczy |
| **4. płeć** | □ kobieta □ mężczyzna |
| **5. Status   zatrudnienia** | □ bezrobotny/a □ pracujący/a |
| 6. **reprezentuję grupę defaworyzowaną/**  **grupę w niekorzystnej sytuacji** | □ NIE |
| □TAK  □ osoby młode do 25 roku życia, □ osoby powyżej 50 roku życia, □ osoby bezrobotne  □ młodzież □ senior □ osoba niepełnosprawna |