# III. ANKIETY EWALUACYJNE

**Dane osobowe:**

Imię i nazwisko.....

Płeć: □ K □ M

Wiek .....

.....

**Nazwa warsztatów, imię i nazwisko prowadzącego-lidera grupy**

## A. OCENA OFERTY CIS

Proszę zaznaczyć, jak przydatne są dla Pani/Pana poniższe formy wsparcia oferowane w ramach uczestnictwa w Samorządowy Zakładzie Budżetowym Centrum Integracji Społecznej w Częstochowie, przyjmując że 0 oznacza „całkiem nieprzydatne", a 4 -"bardzo przydatne". W przypadku kursów nieobowiązkowych istnieje możliwość zaznaczenia odpowiedzi „nie uczestniczyłem" – N.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Kurs znajomości podstaw prawnych IPZS i prawa pracy | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Kurs poruszania się po rynku pracy | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Warsztaty prowadzone przez psychologa | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Kurs komputerowy | N | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Kurs języka angielskiego | N | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Świadczenia integracyjne | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Posiłek / poczęstunek | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Dyżury – okazja do rozmów indywidualnych | N | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Spotkania edukacyjne | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Praktyczne warsztaty zawodowe | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

## B. OCENA WARSZTATÓW

### I. Organizacja warsztatów

Prosimy ocenić każdy z niżej wymienionych elementów przez zaznaczenie „X" na skali, gdzie:
1- oznacza „bardzo źle/nie jestem zadowolony/a",
5 - „bardzo dobrze/jestem zadowolony/a"
W przypadku oceny poniżej 4 prosimy o uzasadnienie.