**ANKIETA OCENY JAKOŚCI SZKOLENIA**

**NAZWA SZKOLENIA/DORADZTWA …………………………………….……….**

**TERMIN …………………………….**

Imię i Nazwisko: **.............................................................................**

**1. W jakim stopniu wg Pana/Pani opinii cel usługi doradczej został zrealizowany/osiągnięty?\***  
Cel nie został w ogóle osiągnięty  
Cel został osiągnięty w niewielkim stopniu  
Cel został osiągnięty w umiarkowanym stopniu  
Cel został osiągnięty w wysokim stopniu  
Cel został osiągnięty w pełni, lub w stopniu wyższym niż zakładany  
  
  
**2. W jakim stopniu zrealizowana usługa doradcza spełniła Pana/Pani oczekiwania pod względem jakości i zawartości merytorycznej?\***  
  
Zupełnie nie spełniła moich oczekiwań  
Spełniła moje oczekiwania w niewielkim stopniu  
Spełniła moje oczekiwania w umiarkowanym stopniu  
Spełniła moje oczekiwania w wysokim stopniu  
Spełniła moje oczekiwania w pełni lub stopniu przekraczającym moje oczekiwania  
  
  
**3. W jakim stopniu polecił(a)by Pan/Pani tę usługę doradczą innej osobie /innemu przedsiębiorcy?\***  
Zdecydowanie odradzam  
Raczej odradzam  
Ani nie odradzam, ani nie polecam  
Raczej polecam  
Zdecydowanie polecam

**\* proszę podkreślić właściwą odpowiedź**

.............................................................................................

**Data, czytelny podpis**