**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**