

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	WROCŁAW		/	ŁÓDŹ
	12.03.2019	13.03.2019	14.03.2019	15.03.2019
	19.03.2019	20.03.2019	21.03.2019	22.03.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowalająca 3 – zadowalająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					✓
Materiały szkoleniowe					✓
Miejsce szkolenia					✓
Przekaz prelegenta					✓
Ilość przekazanej wiedzy					✓
Jakość przekazanej wiedzy					✓
Jakość prezentacji					✓
Wiedza trenera					✓
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					✓
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej				✓	
Ogólna ocena szkolenia					✓

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK



NIE



Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową



Uzupełniłem posiadana wiedzę



Niczego nowego się nie dowiedziałem



Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z: zostalem skierowany bezpośrednio z firmy
(jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK



NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia:

TAK



NIE



2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście

małym mieście

miejscowości wypoczynkowej

jakim:

Wrocław

.....

.....

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	WROCŁAW		/	ŁÓDŹ
	12.03.2019	13.03.2019	14.03.2019	15.03.2019
	19.03.2019	20.03.2019	21.03.2019	22.03.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowalająca 3 – zadowalająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową

Uzupełniłem posiadana wiedzę

Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

..... *szkolenie CE*
 O szkoleniu dowiedziałem /am się z:..... *od organizatora*
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej

jakim: *Zakopane*

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Ankiety prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	WROCŁAW		/	ŁÓDŹ
	12.03.2019	13.03.2019	14.03.2019	15.03.2019
	19.03.2019	20.03.2019	21.03.2019	22.03.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowalająca 3 – zadowalająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzpełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisał Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

..... szkolenia CE

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:.....
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
 jakim: W-2

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	WROCLAW			ŁÓDŹ
	12.03.2019	13.03.2019	14.03.2019	15.03.2019
	19.03.2019	20.03.2019	21.03.2019	22.03.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe				X	
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami				X	
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową

Uzupełniłem posiadana wiedzę

Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z: INTERNETU
(jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
jakim: WROCLAW

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	WROCŁAW	13.03.2019	/	ŁÓDŹ
	12.03.2019	13.03.2019	14.03.2019	15.03.2019
	19.03.2019	20.03.2019	21.03.2019	22.03.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					✓
Materiały szkoleniowe					✓
Miejsce szkolenia					✓
Przekaz prelegenta					✓
Ilość przekazanej wiedzy					✓
Jakość przekazanej wiedzy					✓
Jakość prezentacji				✓	
Wiedza trenera					✓
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					✓
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					✓
Ogólna ocena szkolenia					✓

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

..... CE

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:.....
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
 jakim:

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	/	Poznań	
	12.02.2019	13.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019	20.02.2019	21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową

Uzupełniłem posiadana wiedzę

Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:..... internetu.....
(jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej

jakim:

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	/	Poznań	
	12.02.2019	13.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019	20.02.2019	21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzpełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z: internetu
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym miście małym miście miejscowości wypoczynkowej
 jakim: W-wa

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	/	Poznań	
	12.02.2019	13.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019	20.02.2019	21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupelnilem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:.....
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym miastem małym miastem miejscowości wypoczynkowej
 jakim: *Włwa*

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	/	Poznań	
	12.02.2019	13.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019	20.02.2019	21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowalająca 3 – zadowalająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:.....
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
 jakim: *hwa*

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	/	Poznań	
	12.02.2019	13.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019	20.02.2019	21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową

Uzupełniłem posiadana wiedzę

Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

..... SZKOLENIE -> DEKLARACJA ZGODNOŚCI, ZNAKOWANIE CE

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:..... OD PRZEŁOŻONEGO

(jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl

www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym miastem małym miastem miejscowości wypoczynkowej

jakim: POZNAŃ

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	/	Poznań	
	12.02.2019	13.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019	20.02.2019	21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe				X	X
Miejsce szkolenia				X	X
Przekaz prelegenta				X	X
Ilość przekazanej wiedzy				X	X
Jakość przekazanej wiedzy				X	X
Jakość prezentacji				X	X
Wiedza trenera				X	X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami				X	X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej				X	X
Ogólna ocena szkolenia				X	X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzpełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

CE SZKOLENIE

O szkoleniu dowiedziałem /am się z: INTERNET
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
 jakim: WROCLAW

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	/		Poznań
	12.02.2019	13.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019	20.02.2019	21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarkę w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:..... INTERNETOWO.....
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wołają Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym miastem małym miastem miejscowości wypoczynkowej
 jakim: W. POCEAN

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Ankiety prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	/	Poznań	
	12.02.2019	13.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019	20.02.2019	21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:.....
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
 jakim: Poznań

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł: TD POD MD CPR
Termin i miejsce: Kraków / ~~Poznań~~
12.02.2019 13.02.2019 14.02.2019 15.02.2019
19.02.2019 20.02.2019 21.02.2019 22.02.2019
Czas trwania szkolenia: 12:00 - 17:00 9:00 - 15:00 9:00 - 17:00 9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne				X	
Materiały szkoleniowe				X	
Miejsce szkolenia				X	
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy				X	
Jakość przekazanej wiedzy				X	
Jakość prezentacji				X	
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami				X	
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej				X	
Ogólna ocena szkolenia				X	

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
Uzupełniłem posiadana wiedzę
Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

wyroby budowlane
.....
O szkoleniu dowiedziałem /am się z: *od koleżanki w pracy*
.....
(jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej

jakim:

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	13.02.2019	Poznań	
	12.02.2019	20.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019		21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK

NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową

Uzupełniłem posiadana wiedzę

Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarkę w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

certyfikacja CE
 O szkoleniu dowiedziałem /am się z:
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście

małym mieście

miejsowości wypoczynkowej

jakim:

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	WROCŁAW	13.03.2019	/	ŁÓDŹ
	12.03.2019	20.03.2019	14.03.2019	15.03.2019
	19.03.2019		21.03.2019	22.03.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisał Państwo w wyszukiwarkę w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

szkolenie z CE
 O szkoleniu dowiedziałem /am się z: INTERNETU
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
 jakim: WROCŁAW

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusz oceny szkolenia

Tytuł: TD POD MD CPR
 Termin i miejsce: Kraków / Poznań
 12.02.2019 / 13.02.2019 / 14.02.2019 / 15.02.2019
 19.02.2019 / 20.02.2019 / 21.02.2019 / 22.02.2019
 Czas trwania szkolenia: 12:00 - 17:00 / 9:00 - 15:00 / 9:00 - 17:00 / 9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					5
Materiały szkoleniowe					5
Miejsce szkolenia					5
Przekaz prelegenta					5
Ilość przekazanej wiedzy					5
Jakość przekazanej wiedzy					5
Jakość prezentacji					5
Wiedza trenera					5
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					5
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					5
Ogólna ocena szkolenia					5

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

znak CE
 O szkoleniu dowiedziałem /am się z: internetu
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym miastem małym miastem miejscowości wypoczynkowej
 jakim: Katowice

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Ankiety prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	WROCŁAW		/	ŁÓDŹ
	12.03.2019	13.03.2019	14.03.2019	15.03.2019
	19.03.2019	20.03.2019	21.03.2019	22.03.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					✓
Materiały szkoleniowe					✓
Miejsce szkolenia					✓
Przekaz prelegenta					✓
Ilość przekazanej wiedzy					✓
Jakość przekazanej wiedzy					✓
Jakość prezentacji					✓
Wiedza trenera					✓
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					✓
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					✓
Ogólna ocena szkolenia					✓

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarkę w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

CECE POLSKA
 O szkoleniu dowiedziałem /am się z: PLAN SZKOLENIE
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej

jakim:

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków	/	Poznań	
	12.02.2019	13.02.2019	14.02.2019	15.02.2019
	19.02.2019	20.02.2019	21.02.2019	22.02.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową

Uzupełniłem posiadana wiedzę

Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarkę w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

..... *maxon CE*
 O szkoleniu dowiedziałem /am się z:..... *internet*
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej

jakim:

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony. Napisz co możemy poprawić !

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Warszawa	23.01.2019	24.01.2019	25.01.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisał Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

CE
 O szkoleniu dowiedziałem /am się z: CECE
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
 jakim:

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Warszawa	23.01.2019	24.01.2019	25.01.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowalająca 3 – zadowalająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne				X	
Materiały szkoleniowe				X	
Miejsce szkolenia			X		
Przekaz prelegenta				X	
Ilość przekazanej wiedzy				X	
Jakość przekazanej wiedzy				X	
Jakość prezentacji				X	
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami				X	
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej				X	
Ogólna ocena szkolenia					

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK



NIE



Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową



Uzpełniłem posiadana wiedzę



Niczego nowego się nie dowiedziałem



Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

ZNAK CE

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:

INTERNET

(jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl

www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK

NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK

NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście

małym mieście

miejsowości wypoczynkowej

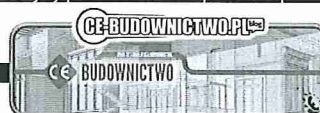
jakim:

POZNAŃ

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Warszawa	23.01.2019	24.01.2019	25.01.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK

NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową

Uzpełniłem posiadana wiedzę

Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z: **DEKLARACJA**

(jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK

NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK

NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście

małym mieście

miejsowości wypoczynkowej

jakim:

.....

.....

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusz oceny szkolenia

Tytuł: TD POD MD CPR
Termin i miejsce: Warszawa 22.01.2019 23.01.2019 **24.01.2019** 25.01.2019
Czas trwania szkolenia: 12:00 - 17:00 9:00 - 15:00 9:00 - 17:00 9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy				X	
Jakość przekazanej wiedzy				X	
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia				X	

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
Uzupełniłem posiadana wiedzę
Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

.....
O szkoleniu dowiedziałem /am się z:.....
(jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wycieczkowej

jakim:

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Warszawa	23.01.2019	24.01.2019	25.01.2019
Czas trwania szkolenia:	12:00 - 17:00	9:00 - 15:00	9:00 - 17:00	9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia					X
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową
 Uzupełniłem posiadana wiedzę
 Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisał Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z: od szkoleniowca BHP
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl
 www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy wolą Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
 jakim: Zakopane

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusz oceny szkolenia

Tytuł: TD POD MD CPR
 Termin i miejsce: Warszawa 22.01.2019 **23.01.2019** 24.01.2019 25.01.2019
 Czas trwania szkolenia: 12:00 - 17:00 9:00 - 15:00 9:00 - 17:00 9:00 - 15:00

1. Prosimy o dokonanie oceny (właściwe odpowiedzi zaznaczyć X)

Skala ocen: 1 – nieodpowiednia 2 – niezadowolająca 3 – zadowolająca 4 – dobra 5 – bardzo dobra

OCENA	1	2	3	4	5
Elementy organizacyjne					X
Materiały szkoleniowe					X
Miejsce szkolenia		X			
Przekaz prelegenta					X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji					X
Wiedza trenera					X
Stopień pokrycia zakresu szkolenia z oczekiwaniami					X
Przydatność uzyskanej wiedzy w pracy zawodowej					X
Ogólna ocena szkolenia					X

Czy warto było przyjechać na szkolenie ?

TAK

NIE

Na szkoleniu nabyłem wiedzę:

Nową

Uzupełniłem posiadana wiedzę

Niczego nowego się nie dowiedziałem

Jakie sformułowanie wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

..... *Certyfikat CE*

O szkoleniu dowiedziałem /am się z:..... *google.pl*

(jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej).....

google e-mail facebook www.ce-polska.pl www.oznaczenie-ce.pl www.ce-poradnik.pl

www.ce-maszyny.pl www.ce-budownictwo.pl www.oznaczenie-ce.pl

Otrzymałem wiadomość e-mail z przypomnieniem o szkoleniu: TAK NIE

Otrzymałem wiadomość e-mail z reklamą szkolenia: TAK NIE

2. Czy woła Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście

małym mieście

miejsowości wypoczynkowej

jakim:

3. Inne uwagi prosimy dodać na odwrocie strony.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!