

Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	POZNAŃ	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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 wpisali Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

ZNAK CE 18

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: 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:	POZNAŃ			
	10.12.2019	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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 wpisał Państwo w wyszukiwarce w celu znalezienia informacji o szkoleniu:

O szkoleniu dowiedziałem /am się z: *od siostry*
 (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 wolał 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:	POZNAŃ			
	10.12.2019	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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	50				

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: od mojego szefa
 (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:	POZNAŃ			
	10.12.2019	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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 wolał Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym miastem

małym miastem

miejsowości wypoczynkowej

jakim: *Wrocław*

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:	POZNAŃ			
	10.12.2019	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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:

..... Szkolenia 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:

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:	POZNAŃ			
	10.12.2019	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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:

Direktywny Wzrost Przekajci

O szkoleniu dowiedziałem /am się z: *po razie z m polina*
 (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 wolał 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:	POZNAŃ			
	10.12.2019	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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:

..... SZKOLENIA 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:

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

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusze oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	POZNAŃ			
	10.12.2019	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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:.....
 (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

Ankiety prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusz oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	POZNAŃ	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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:

..... ZNAK 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:	POZNAŃ			
	10.12.2019	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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:

..... DEKLARACJI ZGODNOŚCI

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 wolał Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wycieczkowej

jakim:

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:	POZNAŃ	11.12.2019	12.12.2019	13.12.2019
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:

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: POZNAŃ
 10.12.2019 11.12.2019 12.12.2019 13.12.2019
 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: internet
 (jeśli z internetu prosimy o podanie dokładnego lub przybliżonego adresu strony lub oznaczenie źródła wymienionego poniżej)..... strona CE

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: Bydgoszcz Tomii

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 / Warszawa			
	19.11.2019	20.11.2019	21.11.2019	22.11.2019
	26.11.2019	27.11.2019	28.11.2019	29.11.2019
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:

szkolenie 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 wycieczkowej
 jakim: Warszawa

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 / Warszawa			
	19.11.2019	20.11.2019	21.11.2019	22.11.2019
	26.11.2019	27.11.2019	28.11.2019	29.11.2019
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: mailo
 (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: NAERANA.....

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

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!



Arkusze oceny szkolenia

Tytuł:	TD	POD	MD	CPR
Termin i miejsce:	Kraków / Warszawa			
	19.11.2019	20.11.2019	21.11.2019	22.11.2019
	26.11.2019	27.11.2019	28.11.2019	29.11.2019
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:

deklaracja zgodności 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 / Warszawa			
	19.11.2019	20.11.2019	21.11.2019	22.11.2019
	26.11.2019	27.11.2019	28.11.2019	29.11.2019
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:

deklaracje CE dokumenty

O szkoleniu dowiedziałem /am się z: *miejsca 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 / Warszawa			
	19.11.2019	20.11.2019	21.11.2019	22.11.2019
	26.11.2019	27.11.2019	28.11.2019	29.11.2019
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	X
Ilość przekazanej wiedzy					X
Jakość przekazanej wiedzy					X
Jakość prezentacji				X	X
Wiedza trenera					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



Uzupełniłem posiadana wiedzę



Niczego nowego się nie dowiedziałem



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

certyfikacja CE sprzętu i maszyn / CE do budownictwa

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 wolał Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście

małym mieście

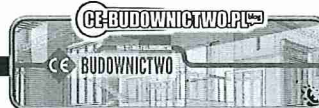
miejsowości wypoczynkowej

jakim: *tuż*

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 / Warszawa			
	19.11.2019	20.11.2019	21.11.2019	22.11.2019
	26.11.2019	27.11.2019	28.11.2019	29.11.2019
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					
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:.....
 (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 wola Państwo, żeby szkolenie odbyło się:

dużym mieście małym mieście miejscowości wypoczynkowej
 jakim: *centralne polsce*

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

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Anki etę prosimy wymienić u prelegenta na ZAŚWIADCZENIE !!!

