

Arkusz Indywidualnej Oceny Szkolenia (AIOS)

Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego formularza, zbierającego istotne dane i informacje dotyczące obszaru szkolenia i rozwoju pracowników Policji. Przekazane przez Państwa informacje stanowią będą dane źródłowe niezbędne dla oceny efektywności szkoleń. Prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk i przekazanie niniejszego arkusza organizatorowi szkolenia. **Dziękujemy za pomoc.**

1. Dane o szkoleniu

Temat szkolenia	
Data szkolenia	
Organizator szkolenia	
Wykonawca szkolenia	
Miejsce szkolenia	

2. Metryczka danych osobowych

2.1. Czy jest Pani/Pan (proszę zaznaczyć właściwe):

- policjantem
 członkiem ksc
 pracownikiem nie będącym członkiem ksc

2.2. Czy Pani/Pana staż pracy w administracji/służby w Policji wynosi (proszę zaznaczyć właściwe):

- 0-5 lat 6-10 lat 11-20 lat 21-30 lat 31-40 lat 40 i więcej

2.3. Czy ma Pani/Pan (proszę zaznaczyć właściwe):

- 15-24 lata 25-34 lata 35-44 lata 45-54 lata 55-64 lata powyżej 64 lat

3. Ocena sposobu organizacji szkolenia

Jak ocenia Pan/Pani (1- bardzo nisko, 6 – bardzo wysoko):

3.1. Lokalizację miejsca szkolenia i możliwość dojazdu			1	2	3	4	5	6
3.2. Warunki pracy (sala, wyposażenie, oświetlenie)			1	2	3	4	5	6
3.3. Jakość materiałów szkoleniowych			1	2	3	4	5	6
3.4. Jakość warunków akomodacji (wyżywienie, zakwaterowanie)	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6

4. Ocena programu szkolenia i metody szkolenia

W jakim stopniu zgadza się Pani/Pan z poniższymi stwierdzeniami (1 – zdecydowanie nie zgadzam się, 6 – zdecydowanie zgadzam się):

4.1. Dzięki udziałowi w szkoleniu zdobyłem/-am nową wiedzę/umiejętności potrzebne na moim stanowisku pracy	1	2	3	4	5	6
4.2. Cele szkolenia były jasno określone	1	2	3	4	5	6
4.3. Metody szkolenia, rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele szkolenia	1	2	3	4	5	6
4.4. Szkolenie jest dobrze dopasowane do potrzeb urzędu, wspiera realizację jego celów	1	2	3	4	5	6
4.5. Szkolenie jest dobrze dopasowane do moich potrzeb szkoleniowych	1	2	3	4	5	6
4.6. Dzięki udziałowi w szkoleniu będę w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy	1	2	3	4	5	6
4.7. Dzięki udziałowi w szkoleniu będę w stanie podnieść efektywność zespołu, w którym pracuję	1	2	3	4	5	6
4.8. Na skutek uczestnictwa w szkoleniu podniosłem/-am swoje kompetencje zawodowe	1	2	3	4	5	6

5. Ocena postawy i kompetencji trenera/wykładowcy

W jakim stopniu zgadza się Pani/Pan z poniższymi stwierdzeniami (1 – zdecydowanie nie zgadzam się, 6 – zdecydowanie zgadzam się):

Trener 1	Imię i nazwisko trenera:					
5.1. Kompetencje trenera/wykładowcy były adekwatne do celów szkolenia	1	2	3	4	5	6
5.2. Postawa trenera była przyjazna, profesjonalna i zaangażowana	1	2	3	4	5	6
Trener 2						
Imię i nazwisko trenera: 5.3. Kompetencje trenera/wykładowcy były adekwatne do celów szkolenia	1	2	3	4	5	6
5.4. Postawa trenera była przyjazna, profesjonalna i zaangażowana	1	2	3	4	5	6

6. Uwagi dotyczące oceny szkolenia

6.1. Jakie aspekty szkolenia wymagają zmiany (zakres tematyczny, metoda szkolenia, dobór uczestników, inne)

6.2. Inne uwagi nt. szkolenia: