

Numer ankiety:

--	--	--	--

ANKIETA EWALUACYJNA

Projekt NERW 2 PW Nauka – Edukacja – Rozwój – Współpraca

Zadanie 16 Warsztaty szkoleniowe dla studentów w zakresie wykorzystania specjalistycznego oprogramowania w projektowaniu i obliczeniach

Szanowni Państwo,

dziękujemy za udział w zajęciach, tj. szkoleniu/kursie/warsztacie. Serdecznie prosimy o podzielenie się opinią na temat organizacyjnej i merytorycznej strony zajęć. Ankieta jest anonimowa.

W każdym pytaniu prosimy zaznaczyć jedną odpowiedź poprzez zamalowanie prostokąta → .



Data zajęć:	[proszę wpisać datę]
Nazwa zajęć:	[proszę wpisać nazwę]

1. W jakim stopniu zgadza się Pan/i z poniższymi stwierdzeniami?	nie zgadzam się	raczej nie zgadzam się	ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	raczej zgadzam się	zgadzam się
1.1 Komunikacja (przeływ informacji, łatwość kontaktu, jasność komunikatów) z organizatorem na etapie organizacji i rekrutacji była bez zarzutu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Proces rekrutacji na zajęcia przebiegł bez zarzutu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Materiały dla uczestników były użyteczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 Zakres tematyczny zajęć był dla mnie wyczerpujący	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 Zajęcia oceniam jako użyteczne w kontekście realizowanych przeze mnie projektów naukowo-badawczych na studiach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 Zajęcia oceniam jako użyteczne w kontekście mojej przyszłej pracy zawodowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 W wyniku zajęć poziom moich kompetencji w poruszonym obszarze tematycznym wzrósł	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8 Udział w zajęciach podniósł moją motywację do angażowania się w działalność naukową w trakcie studiów, np. w kole naukowym czy w ramach innych projektów naukowo-badawczych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9 Jestem ogólnie usatysfakcjonowany/a udziałem w zajęciach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Jak ocenia Pan/i poziom merytoryczny zajęć względem posiadanych kompetencji i wiedzy?			
Za niski	Adekwatny do moich kompetencji i wiedzy	Za wysoki	Trudno powiedzieć
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Jak ocenia Pan/i czas przeznaczony na zajęcia (tj. długość zajęć)?			
Zajęcia były za długie	Czas przeznaczony na zajęcia był optymalny	Zajęcia były za krótkie	Trudno powiedzieć
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Jak ocenia Pan/i poniższe aspekty dotyczące prowadzącego zajęcia? Prosimy ocenić na skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza bardzo źle, a 5 – bardzo dobrze		1 bardzo źle	2	3	4	5 bardzo dobrze
PROWADZĄCY: [imię i nazwisko]						
4.1 Przygotowanie prowadzącego do zajęć		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Poziom wiedzy prowadzącego w obszarze tematycznym zajęć		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Umiejętność przekazywania wiedzy przez prowadzącego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Zaangażowanie prowadzącego w prowadzenie zajęć		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 Umiejętność stworzenia pozytywnej atmosfery przez prowadzącego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Jak ocenia Pan/i poniższe aspekty części merytorycznej zajęć? Prosimy ocenić na skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza bardzo źle, a 5 – bardzo dobrze	1 bardzo źle	2 źle	3 dostatecznie	4 dobrze	5 bardzo dobrze
5.1 Realizacja zajęć zgodnie z planowaną strukturą (tj. uwzględnienie części teoretycznej i warsztatowej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2 Zgodność treści zajęć (przekazywanej wiedzy) z zaplanowanym programem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3 Poziom merytoryczny zajęć (przekazywanych treści)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Na ile byłby/byłaby Pan/i skłonny/a polecić zajęcia innym studentom z Pana/i wydziału/ koła naukowego? Prosimy ocenić na skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza zdecydowanie nie poleciłbym/poleciłabym, a 5 – zdecydowanie poleciłbym/poleciłabym				
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Czy jest Pan/i zainteresowany/a udziałem w zajęciach z omawianej tematyki na kolejnym (wyższym) poziomie (nawet jeżeli zajęcia nie zakończą się uzyskaniem certyfikatu)?		
Tak	Nie	Trudno powiedzieć
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Prosimy wskazać obszary/kompetencje/zagadnienia/programy, w zakresie których chciałby/chciałaby się Pan/i dalej rozwijać/szkolić.

9. Jeżeli ma Pan/i uwagi, którymi chciałby/chciałaby się Pan/i podzielić, prosimy wpisać je poniżej.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!