Powiatowy Urząd Pracy w Łęcznej

***Centrum Aktywizacji Zawodowej***

Aleja Jana Pawła II 95, 21-010 Łęczna

Tel. (081)7521158, Fax. (081)7521031

 NIP 713-214-98-95, REGON 431202490 e-mail: lule@praca.gov.pl

 Załącznik Nr 2.1

 **Ankieta dla uczestników kursu**

Prosimy, aby Pan(i) jako uczestnik kursu

|  |
| --- |
| *Nazwa kursu* |
|  |

Zrealizowanego przez:

|  |
| --- |
|  |

Dokonał(a) oceny dotychczasowego przebiegu zajęć. Oceny te posłużą jako źródło dla dokonania ewentualnych zmian w szkoleniu (należy podkreślić właściwy wariant odpowiedzi).

1. Czy jest Pan(i) zadowolony(a) z dotychczasowych zajęć na kursie?
	1. tak
	2. nie
	3. brak zdania
2. Czy ma Pan(i) zastrzeżenia do osób prowadzących zajęcia?
	1. tak
	2. nie
	3. brak zdania
3. Czy ma Pan(i) zastrzeżenia odnośnie wyposażenia w sprzęt?
	1. tak
	2. nie
	3. brak zdania
4. Czy organizator kursu zapewnił odpowiednie warunki lokalowe?
	1. tak
	2. nie
	3. brak zdania
5. Czy organizator kursu zapewnił właściwe warunki BHP?
	1. tak
	2. nie
	3. brak zdania