



Załącznik Nr 7

do Zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 27 czerwca 2011 w sprawie ustalenia narzędzia monitorującego w zadaniu „Przez aktywność do sukcesu!” w ramach Programu Ministra Pracy i Polityki Społecznej „Aktywne formy przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu edycja 2011-2015” p.n. „Podmiot zatrudnienia socjalnego partnerem Ośrodka Pomocy Społecznej i Powiatowego Urzędu Pracy w realizacji kontraktów socjalnych”

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl,
e-mail: sekretariat@gopslubawa.pl

**Ankieta zadowolenia z przeprowadzonego
PROGRAMU REINTEGRACJI SPOŁECZNO - ZAWODOWEJ
w ramach zadania
„ Przez aktywność do sukcesu!”**

Szanowni Państwo!

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie swojej opinii o zajęciach. Prosimy o wnikliwe przeczytanie treści poniższych pytań i udzielenie na nie odpowiedzi przez zakreślenie wybranego wariantu.

Ankieta jest anonimowa!

Zespół Projektowy

1. Jak ocenia Pani/Pan usługę poradnictwa zawodowego?

- bardzo dobrze
- dobrze
- tak sobie
- źle

2. Jak ocenia Pani/Pan poziom przeprowadzonych warsztatów aktywizacji zawodowej?

- bardzo dobrze
- dobrze
- tak sobie
- źle

3. Jak ocenia Pani/Pan poziom zorganizowanego treningu interpersonalnego w formie warsztatu wyjazdowego?

- bardzo dobrze
- dobrze
- tak sobie
- źle

4. Jak ocenia Pani/Pan poziom przeprowadzonego kursu komputerowego?

- bardzo dobrze
- dobrze
- tak sobie
- źle



5. Jak ocenia Pani poziom odbytego kursu zawodowego z zakresu – opiekunka środowiskowa?

- bardzo dobrze
- dobrze
- tak sobie
- źle
- nie dotyczy

8. Jako ocenia Pani/Pan poziom przeprowadzonego treningu umiejętności i kompetencji społecznych?

- bardzo dobrze
- dobrze
- tak sobie
- źle

9. Czy wg Pani/Pana udział w programie reintegracji społeczno - zawodowej zwiększy Pani/Pana szanse na podjęcie zatrudnienia?

- tak
- nie
- trudno powiedzieć

10. Czy nabyła Pani/Pan nowe umiejętności zawodowe i społeczne?

- tak
- nie
- trudno powiedzieć

11. Czy wiedza wyniesiona z zajęć pozwoli Pani/Panu zwiększyć swoją aktywność zawodowo – społeczną (integracja z środowiskiem lokalnym, poszukiwanie pracy)?

- tak
- nie
- trudno powiedzieć

10. Czy zajęcia odbywały się w dogodnych dla Pani/Pana terminach i godzinach?

- tak
- nie
- trudno powiedzieć

10. Jeśli ma Pani uwagi odnośnie prowadzonego działania, proszę uwzględnić je tutaj:

.....
.....



MINISTERSTWO PRACY
I POLITYKI SPOŁECZNEJ



11. Wiek:

- 25 – 35 lat,
- 36 – 50 lat,
- 55 – 64 lata.

12. Płeć:

- Kobieta,
- Mężczyzna.

Dziękujemy!