

.....
nazwisko i imię pracownika

.....
stanowisko

OCENA FORMY PODNOSZENIA KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH

Temat.....
.....

Data.....Organizator szkolenia/kursu:
.....

Lp.	Ocena formy podnoszenia kwalifikacji zawodowych	punkty w skali (1 -10)
1.	Czy szkolenie/kurs spełniło oczekiwania	
2.	Ocena merytoryczna szkolenia/kursu	
3.	Ocena przygotowanych materiałów szkoleniowych	
4.	Ocena formy prowadzenia szkolenia/kursu	
5.	Ocena przydatności treści szkolenia/kursu na zajmowanym stanowisku	

Uwagi i wnioski:.....
.....
.....
.....

Opinia dot. organizatora szkolenia:
.....
.....

.....
Podpis pracownika