

**АНКЕТА ДЛЯ ОЦЕНКИ ТРЕНИНГА**

**«ВКЛЮЧЕНИЕ ВОПРОСОВ ЗАЩИТЫ ВО ВСЕ ВИДЫ ПРОГРАММ»**

Ф.И.О. (необязательно для заполнения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название организации и должность (необязательно для заполнения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Мы стараемся делать все возможное, чтобы вы могли извлечь из проводимых нами тренингов максимум пользы для себя. Поэтому мы будем благодарны, если вы оцените только что пройденный курс. Пожалуйста, выберите и обведите в кружок ответы, в какой мере по шкале от 1 до 5 Вы согласны или не согласны со следующими утверждениями:*

**1. Цели, которые были заявлены тренером в начале тренинга, были достигнуты**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Полностью

**2. Достигнуты ли те цели, которые Вы ставили до тренинга перед собой**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Полностью

**3. Содержание курса было актуальным и в меру сложным**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Полностью согласен(а)

**4. Тема тренинга была раскрыта**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Полностью

**5. Предоставленные раздаточные материалы (распечатки и прочее) были полезными**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Очень полезными

**6. Оцените, настолько эффективными были тренеры**

Более или менее

Не эффективны 1 2 3 4 5 Очень эффективны

**7. Метод преподавания способствует эффективному усвоению материала (небольшие группы, лекции и прочее)**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Очень способствует

**8. Тренинг помог мне лучше разобраться в данной теме**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Очень помог

**9. В ходе тренинга я получил(а) информацию и знания, которые я смогу немедленно начать использовать в работе**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Полностью согласен(а)

**10. Данный тренинг повысил мою уверенность в том, что я смогу оказывать поддержку другим заинтересованным сторонам в сфере включения вопросов защиты во все виды программ**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Полностью согласен(а)

**11. Мой уровень мотивации включать вопросы защиты в свои программы высокий**

Более или менее

Вовсе нет 1 2 3 4 5 Очень высокий

**12. Оцените, хватило ли Вам времени, отведенного для тренинга**

Достаточно

Недостаточно 1 2 3 4 5 Избыточно

**13. На Ваш взгляд, в общем, тренинг прошел**

Нормально

Плохо 1 2 3 4 5 Отлично

**Сильные стороны - какие сессии тренинга были наиболее интересными и полезными? Почему?**

**Слабые стороны - какие сессии тренинга были для вас менее полезными или бесполезными? Почему? Чтобы Вы посоветовали изменить в тренинге, чтобы его улучшить?**

**На Ваш взгляд, изменилось ли Ваше представление/восприятие о включении вопросов защиты во все виды программ в результате участия в тренинге? Пожалуйста, объясните и приведите примеры.**

**Другие комментарии?**

**СПАСИБО!**