



## ANALIZA BADANIA POTRZEB SZKOLENIOWYCH

**Drodzy Uczestnicy,**

prosimy o wypełnienie ankiety, której celem jest określenie potrzeb szkoleniowo uczestników naszego projektu.

**Imię i nazwisko:** .....

### 1. W jakiej formie wolą Państwo otrzymywać materiały szkoleniowe ?

- w formie drukowanej
- w formie elektronicznej na płycie CD
- w formie elektronicznej do ściągnięcia ze strony www projektu

### 2. Które z metod przyswajania wiedzy wydają się Państwu najbardziej odpowiednie?

- wykład
- samodzielna nauka
- prezentacja multimedialna
- Warsztaty
- Inne: .....

### 3. W jakie dni preferują Państwo szkolenia?

- w dni powszednie
- w soboty i niedziele

### 4. W jakich godzinach preferują Państwo, żeby odbywało się szkolenie?

- w godzinach popołudniowych
- w godzinach porannych

### 5. Czy chce Pani skorzystać z opieki nad dzieckiem na czas udziału w projekcie?

- Tak
- Nie