



## WARSZTATY MUZYCZNE MUSIC CAMP

### Ankieta oceny warsztatów

Uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety poprzez zakreślenie odpowiedniego okienka.  
Dziękujemy

Nazwa klasy warsztatowej:	
Prowadzący/a warsztaty:	

### METRYCZKA

**Płeć** -  Kobieta       Mężczyzna

**Wykształcenie** -  podstawowe/gimnazjalne     zawodowe     średnie     wyższe

#### 1. Jak Pan/i ocenia prowadzących i ich sposób pracy podczas warsztatów?

Proszę o dokonanie oceny, posługując się skalą ocen od 1 do 5, (gdzie: 1 oznacza bardzo niezadowolające, 2 – niezadowolające, 3 średnie, 4- dobre, 5 –bardzo dobre).

Przygotowanie merytoryczne	Prowadzenie warsztatów	Utrzymanie przyjaznej atmosfery
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

#### 2. Jak Pan/i ocenia wymienione poniżej aspekty warsztatów?

Proszę o dokonanie oceny, posługując się skalą ocen od 1 do 5, (gdzie: 1 – niezadowolające, 2 – słabe, 3 – średnie, 4- dobre, 5 – bardzo dobre)

		1	2	3	4	5
1.	Znajomość tematu, przygotowanie merytoryczne					
2.	Sposób przekazywania wiedzy (przystępny, klarowny)					
3.	Umiejętność odpowiadania na pytania					



## WARSZTATY MUZYCZNE MUSIC CAMP

4.	Umiejętność tłumaczenia szczególnie trudnych kwestii					
5.	Umiejętność właściwego organizowania czasu					
6	Dbanie o dobrą atmosferę podczas warsztatów					
7	Atrakcyjność przekazywanego materiału					
8	Ogólna ocena prowadzącego klasę warsztatową					

### 3. Czy warsztat spełniły Pani/Pana oczekiwania?

- Zdecydowanie tak     Raczej tak     Raczej nie     Zdecydowanie nie  
 Trudno powiedzieć

### 4. Czy zajęcia rozwinęły Pani/Pana umiejętności?

- Zdecydowanie tak     Raczej tak     Raczej nie     Zdecydowanie nie  
 Trudno powiedzieć

### 5. Czy warsztaty były dla Pani/Pana kreatywne?

- Zdecydowanie tak     Raczej tak     Raczej nie     Zdecydowanie nie  
 Trudno powiedzieć

### 6. Czy program wydarzeń i zajęć dodatkowych zaproponowany podczas warsztaty spełnił Pani/Pana oczekiwania?

- Zdecydowanie tak     Raczej tak     Raczej nie     Zdecydowanie nie  
 Trudno powiedzieć

### 7. Czy miejsce organizacji warsztatów spełniło Pani/Pana oczekiwania?

- Zdecydowanie tak     Raczej tak     Raczej nie     Zdecydowanie nie  
 Trudno powiedzieć

### 8. Czy warsztaty były dla Pani/Pana możliwością wymiany doświadczeń i wiedzy?

- Zdecydowanie tak     Raczej tak     Raczej nie     Zdecydowanie nie  
 Trudno powiedzieć



## WARSZTATY MUZYCZNE MUSIC CAMP

9. Czy podczas warsztatów udało się bliżej poznać innych uczestników?

- Zdecydowanie tak     Raczej tak     Raczej nie     Zdecydowanie nie  
 Trudno powiedzieć

10. Czy są to pierwsze warsztaty w jakich brała/ł Pani/Pan udział?

- tak     nie    Jeżeli nie, to proszę podać liczbę odbytych warsztatów .....

### DODATKOWE UWAGI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....