



Załącznik 3 - Wzór kwestionariusza poszkoleniowego;

Kwestionariusz poszkoleniowy Projektu

Wypełnij ankietę uzupełniając ją w pustych miejscach lub zaznaczając odpowiednią pozycję znakiem „(x)”.

ETAP I - ZAKRES		
1	Imię i nazwisko	
2	Numer formularza	
3	Rodzaj aktywności (należy zaznaczyć lub podkreślić pole z właściwym rodzajem mobilności)	☐ udział w szkoleniu z zarządzania ryzykiem (M_o_R Foundation), ☐ udział w szkoleniu z zarządzania zmianą (Change Management), ☐ udział w szkoleniu z Design Thinking, ☐ udział w szkoleniu z zarządzania portfelem projektów (Praxis Framework)
4	Termin	

ETAP II – WZORZEC		
Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Forma weryfikacji



**ETAP III - OCENA****TEST SAMOOCENY UCZESTNIKA PROJEKTU**

Poniżej znajduje się lista kompetencji rozwijanych w ramach Szkolenia.

Proszę o określenie, w jakim stopniu dana kompetencja jest u Pani/Pana rozwinięta.

W trakcie oceny kompetencji proszę posłużyć się następującą skalą:

0 – brak kompetencji

4 – średnio

1 – niedostatecznie

5 – wysoko

2 – bardzo nisko

6 – bardzo wysoko

3 – nisko

Lp.	Umiejętności i kompetencje rekomendowane do osiągnięcia (proszę wskazać co najmniej 5 kompetencji – w razie potrzeby prosimy powielać wiersze)	Ocena (od 0 do 6)	
		Przed Szkoleniem	Po Szkoleniu
A	B	C	D
1			
2			
3			
4			
5			
	Suma punktów:		
(Podpis uczestnika)			

ETAP IV - PORÓWNANIE**RAPORT KOŃCOWY – ocena nabycia kompetencji po ukończonej mobilności**

Kompetencje: Liczba punktów przed Szkoleniem:	
--	--





Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



ETAP IV - PORÓWNANIE

Kompetencje: Liczba punktów po Szkoleniu:		
Kwalifikacje: Wynik egzaminu certyfikującego:		☐ pozytywny ☐ negatywny
Opinia osoby odpowiedzialnej za koordynację etapu weryfikacji obligatoryjnego wskaźnika: uczestnictwo w formach podnoszących kompetencje		☐ pozytywna ☐ negatywna
Opinia osoby odpowiedzialnej za koordynację etapu weryfikacji obligatoryjnego wskaźnika: uzyskanie kwalifikacji		☐ pozytywna ☐ negatywna
(Podpis Kierownika Jednostki Prowadzącej Projekt)	(Podpis Kierownika Projektu)	



Program jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu pn. Wsparcie sojuszy Uniwersytetów Europejskich o numerze FERS.01.05-IP.08-0219/23