

Анкета слушателя

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Курс | <Указать номер и название курса> |
| Слушатель | |
| Организация | |
| Должность | |
| Преподаватель | <Указать ФИО преподавателя> |
| Дата | <Указать даты проведения курса> |

| Проставьте, пожалуйста, оценки: | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Отлично | | | | Плохо |
| 1 | Уровень Вашей предварительной подготовки | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Качество содержания и материалов курса | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Качество работы преподавателя | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Условия проведения обучения | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Полезность курса для Вашей работы | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ваши пожелания и отзывы: