###### Zał. nr 8 do Umowy o udzielenie wsparcia w zakresie usług doradztwa specjalistycznego

**ANKIETA BADANIA ZADOWOLENIA UCZESTNIKA**

Szanowni Państwo,

W trosce o jakość wsparcia świadczonego w ramach projektu, zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety. Niniejsza ankieta jest **anonimowa**. Państwa odpowiedzi pozwolą nam doskonalić nasze usługi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zdecydo-wanie  tak | Raczej tak | Trudno powiedzieć | Raczej nie | Zupełnie nie |
| Czy zakres zrealizowanej usługi wynikał z przeprowadzonej diagnozy potrzeb? |  |  |  |  |  |
| Czy jest Pan/Pani zadowolony/a z obsługi przez Doradcę/Trenera? |  |  |  |  |  |
| Czy jest Pan/Pani zadowolony z poziomu merytorycznego zrealizowanej usługi? |  |  |  |  |  |
| Czy wyświadczona usługa była przydatna w aspekcie prowadzonej przez PES/PS działalności? |  |  |  |  |  |
| Czy wyświadczona usługa przysłużyła się ekonomizacji Państwa podmiotu? |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Uwagi: |
|  |

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety.*

………………..……… …..…………………

Miejscowość data