**Ankieta ewaluacyjna Rady Pedagogicznej ODN w CKZiU**

Tytuł formy:…………………………………………………………………………………………………….

Miejsce szkolenia: .............................................................................................

Data:…………………………………………………....

Prowadzący: …………………………………….....



1

2

3

4

5

6

Materiały drukowane lub elektroniczne

NIE

TAK

Czy miał/a Pan/i wpływ na wybór tematyki szkolenia?
Zbiorówka: ilość ankiet: .........................................