**Udokumentowanie realizacji wskaźnika rezultatu nr 4
„*Liczba pracowników uczelni, którzy dzięki wsparciu z EFS podnieśli swoje kompetencje zarządcze”* w ramach uczestnictwa kadry administracyjnej i zarządzającej UTHRad. w projekciept.:”Zintegrowany program UTHRad.” nr projektu POWR.03.05.00-00-Z105/17**

|  |
| --- |
| **ANKIETA SAMOOCENY PRACOWNIKA – KADRA ADMINISTRACYJNA** |
| **1. Imię/imiona i nazwisko** |  |
| **2. Komórka organizacyjna** |  |
| **3. Zajmowane stanowisko** |  |
| **4. Tytuł szkolenia** |  |
| **5. Termin szkolenia**  |  |
| **6. PROGRAM SZKOLENIA** |  |

**ANKIETA PRZED SZKOLENIEM**

**pt.:**

**Jak Pan/Pani ocenia swoja wiedzę i umiejętności z zakresu tematyki ww. szkolenia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wiedza i umiejętności** | **Samoocena (K1) - skala ocen** |
|  |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Należy zaznaczyć „X” przy ocenie**

**Skala ocen:***1-niedostatecznie; 2-minimalnie; 3- w niewielkim stopniu; 4 – w małym stopniu;
5-przeciętnie; 6-trochę ponad przeciętnie; 7- dostatecznie; 8- dobrze; 9 –bardzo dobrze;
10 – na najwyższym poziomie*

**.…………………………………………..
data i podpis pracownika**

**ANKIETA PO SZKOLENIU**

**pt.:**

**Jak Pan/Pani ocenia swoja wiedzę i umiejętności z zakresu tematyki ww. szkolenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wiedza i umiejętności** | **Samoocena (K1) - skala ocen** |
|  |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Należy zaznaczyć „X” przy ocenie**

**Skala ocen:***1-niedostatecznie; 2-minimalnie; 3- w niewielkim stopniu; 4 – w małym stopniu;
5-przeciętnie; 6-trochę ponad przeciętnie; 7- dostatecznie; 8- dobrze; 9 –bardzo dobrze;
10 – na najwyższym poziomie*

**…………………………………………..
data i podpis pracownika**

|  |
| --- |
| **RAPORT Z PRZYROSTU KOMPETENCJI– KADRA ADMINISTRACYJNA** |
| **1. Imię/imiona i nazwisko** |  |
| **2. Komórka organizacyjna** |  |
| **3. Zajmowane stanowisko** |  |
| **5. Termin szkolenia**  |  |
| **Przyrost kompetencji pracownika nabytych podczas uczestnictwa w szkoleniu:****pt.:**  |
| **Lp.** | **Wiedza i umiejętności** | **Przyrost kompetencji** |
| **Ocena K1(\*)** | **Ocena K2(\*)** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\***gdzie K1, K2 wartości wskaźników kompetencji przed i po udzieleniu wsparcia (w skali od 1 do 10). K1 i K2 wyznaczone zostaną jako średnia arytmetyczna wskaźników dla poszczególnych rodzajów uzyskanych kompetencji dydaktycznych.

**Wniosek:** Udział w szkoleniu podniósł moje kompetencje pracownika średnio o ok. …….punktów procentowych. W ramach szkolenia pt.:” poszerzyłam/łem wiedzę i umiejętności z zakresu …………………………………………….co usprawni pracę **Działu …………………………w URad.**

………………………………….
data i podpis pracownika