

Arkusz diagnozy badania potrzeb szkoleniowych

NAZWA SZKOLENIA:

CZĘŚĆ I. INFORMACJE OGÓLNE

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Nazwa firmy / instytucji (jeśli dotyczy):

Adres e-mail:

CZĘŚĆ II. DOŚWIADCZENIE I KOMPETENCJE

Czy brałeś/eś wcześniej udział w podobnym szkoleniu?

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak – czego dotyczyło?

.....

Jak ocenił(a)byś swój poziom wiedzy/umiejętności w obszarze, którego dotyczy szkolenie?

☐ Początkujący

☐ Średnio zaawansowany

☐ Zaawansowany

Jakie narzędzia/systemy/rozwiązania stosujesz obecnie w swojej pracy, które są związane z tematyką szkolenia?

.....

CZĘŚĆ III. OCZEKIWANIA I POTRZEBY

Z jakimi wyzwaniami mierzysz się najczęściej w obszarze objętym szkoleniem?

.....
.....

Co chcesz wynieść ze szkolenia? Jakie konkretne umiejętności lub wiedzę chciał(a)byś zdobyć?

.....
.....

Jak zamierzasz wykorzystać zdobytą wiedzę/umiejętności w swojej pracy?

.....
.....

CZĘŚĆ IV. PREFERENCJE DOTYCZĄCE SZKOLENIA

Wolisz pracować:

☐ Indywidualnie ☐ W grupie ☐ Bez preferencji

Jaka forma nauki jest dla Ciebie najskuteczniejsza?

- ☐ Wykład
- ☐ Ćwiczenia praktyczne / warsztaty
- ☐ Praca na przykładach (case studies)
- ☐ Dyskusje i wymiana doświadczeń
- ☐ Inne (jakie?): _____

Czy masz preferencje dotyczące formy szkolenia?

- ☐ Stacjonarne
- ☐ Online
- ☐ Hybrydowe
- ☐ Bez znaczenia

Uwagi / inne informacje, które mogą być istotne dla trenera:

.....

.....

.....