

ANALIZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH

Imię i nazwisko	
Tytuł projektu	Kreatywni na co dzień

1. OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE PROGRAMU ZAJĘĆ (gdzie 1 – mało ważne, 5 bardzo ważne)

Wyrównanie dysproporcji edukacyjnych (udział w zajęciach wyrównawczych)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Rozwój umiejętności niezbędnych do zwiększenia szans edukacyjnych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Możliwość zdobycia stypendium za osiągnięcia w nauce	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Możliwość zdobycia wiedzy z zakresu przedsiębiorczości oraz prowadzenia własnego biznesu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Zdobycie wiedzy nt. możliwego rozwoju zawodowego	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Zdobycie praktycznej wiedzy nt. poszukiwania pracy	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

2. OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE PROWADZENIA ZAJĘĆ (gdzie 1 – mało ważne, 5 bardzo ważne)

Prowadzenie zajęć w sposób praktyczny - stosowanie przykładów wyjaśniających temat, wykraczających poza program obowiązujący w szkole	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Otwartość na dyskusje i pytania uczniów	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Udział w zajęciach w miarę jednorodnych grupach (ze względu na posiadaną wiedzę)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

3. ORGANIZACJA I WARUNKI PROWADZONYCH ZAJĘĆ

Organizacja zajęć w dni tygodnia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Organizacja zajęć w weekend (sobota)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Częstotliwość zajęć – co tydzień	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Częstotliwość zajęć – kilka razy w tygodniu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Uzyskania materiałów obrazujących treści prezentowane podczas szkolenia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Zapewnienie dojazdu na zajęcia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Zapewnienie poczęstunku podczas zajęć	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

4. INNE OCZEKIWANIA:

.....

.....