ANKIETA DLA BENEFICJENTA

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.
Twoja opinia pozwoli nam na ocenę poziomu zadowolenia i skuteczności przeprowadzonego działania.
Zbiorcze wyniki anonimowych ankiet zostaną dołączone do sprawozdania z realizacji projektu w ramach Dotacji Fundacji DKMS.

Działanie: **….**
/np. warsztat dla personelu medycznego, wyjazd integracyjny dla Pacjentów, infolinia etc./

Data: **…..**

1. Jaki jest Twój poziom zadowolenia z udziału w działaniu:

Bardzo wysoki 6 5 4 3 2 1 **Bardzo niski**

2. Czy działanie zaspokoiło Twoje potrzeby/odpowiedziało na Twoje pytania:

Zdecydowanie TAK 6 5 4 3 2 1 **Zdecydowanie NIE**

3. Oceń Prowadzących działanie, zakreślając punktację:

	Zdecydowanie się zgadzam					**Zdecydowanie się nie zgadzam**
Byli bardzo dobrze przygotowani merytorycznie	6	5	4	3	2	1
Przekazywali wiedzę w sposób jasny, zrozumiały i przejrzysty	6	5	4	3	2	1
Potrafili zbudować przyjazną atmosferę	6	5	4	3	2	1

Twoja całościowa ocena Prowadzących:

Bardzo dobry 6 5 4 3 2 1 **Bardzo słaby**

4. Co Ci się najbardziej podobało, dlaczego to było przydatne? Twoje ogólne wrażenie z udziału w działaniu:

---

5. Z jakich innych form wsparcia chciał(a)byś skorzystać?/ Jakie inne formy wsparcia psychologicznego byłyby dla Ciebie pomocne?

Twoja ogólna ocena działania:

Bardzo dobre 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 **Bardzo słabe**

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!