

Raport z Oceny Szkolenia Polbi z 6 grudnia 2019 roku.**I. Przedmiot oceny**

| | |
|-----------------------------|--|
| Temat szkolenia: | Przygotowanie Hurtowni Farmaceutycznej do inspekcji lub audytu. |
| Miejsce i data szkolenia: | Warszawa, 29 listopada 2019 roku. |
| Imię i nazwisko wykładowcy: | Anna Krawczak. |

II. Ocena wynikająca z wypełnionych anonimowych ankiet

| | | |
|----|---|------|
| 1. | Ilość ankiet | 8 |
| 2. | Średnia ocena szkolenia ^{*)} | 5,04 |
| 3. | Średnia ocena kompetencji wykładowcy: ^{*)} | 5,54 |

^{*)} Ocena dokonywana jest w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka.

III. Poziom oceny na podstawie wyliczonej średniej


| Lp. | Średnia | Ocena | Działania |
|-----|-----------|-----------------------------------|--|
| 1. | 0 - 3,5 | Poziom szkolenia nieakceptowalny. | Natychmiastowe działania korygujące. |
| 2. | 3,6 - 4,5 | Poziom szkolenia akceptowalny. | Działania korekcyjne, jeżeli są możliwe. |
| 3. | 4,6 - 5,0 | Poziom dobry. | Stać ocena poziomu satysfakcji. |
| 4. | 5,1 - 6,0 | Poziom bardzo dobry. | Stać ocena poziomu satysfakcji. |

Sporządził: Specjalista ds. Szkoleń – Beata Baran


.....
(podpis)

Zatwierdził:

Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością (SZJ) – Wojciech Padziński


.....
(podpis)

Ankieta oceny satysfakcji - szkolenie zamknięteTemat szkolenia: **Przygotowanie hurtowni farmaceutycznej do inspekcji / audytu**Miejsce i data zajęć: **Warszawa, 29 listopada 2019**Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: **Anna Krawczak****I. Ocena szczegółowa szkolenia (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)**

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|--|----------------------|
| 1. | Przydatność szkolenia (tematyka, zakres szkolenia) | 6 |
| 2. | Materiały dydaktyczne | 5 |
| 3. | Lokalizacja sali dydaktycznej / dojazd | 5 |
| 4. | Przerwy kawowe | 5 |
| 5. | Lunch (przerwa obiadowa) | 4 |
| 6. | Wygoda w sali, klimatyzacja, ogrzewanie | 5 |
| 7. | Kontakt z organizatorem, sposób zapisu na szkolenie i pomoc w kwestiach organizacyjnych? | 5 |
| 8. | Cena szkolenia – wysokość opłaty za udział w szkoleniu | 5 |
| 9. | Poziom zadowolenia ze szkolenia / spełnienie oczekiwań co do szkolenia | 5 |

II. Ocena kompetencji wykładowcy (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|---|----------------------|
| 1. | Wiedza i przygotowanie merytoryczne wykładowcy | 6 |
| 2. | Sposób prowadzenia zajęć i przekazywania wiedzy | 5 |
| 3. | Ocena poziomu udzielonych odpowiedzi na zgłaszane pytania | 5 |

III. Proponowane tematy szkoleń – Państwa propozycje na przyszłość.

- KONTROLA ZMIAN
- ANALIZA RYZYKA

IV. Uwagi lub sugestie dotyczące szkolenia (np. czego zabrakło na szkoleniu?)**V. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ofercie usługi doradczej?**

- Internet e-mail Polecenie osoby znajomej Inne

Dziękujemy za poświęcony czas.

Ankieta oceny satysfakcji - szkolenie zamknięteTemat szkolenia: **Przygotowanie hurtowni farmaceutycznej do inspekcji / audytu**Miejsce i data zajęć: **Warszawa, 29 listopada 2019**Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: **Anna Krawczak****I. Ocena szczegółowa szkolenia (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)**

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|--|----------------------|
| 1. | Przydatność szkolenia (tematyka, zakres szkolenia) | 6 |
| 2. | Materiały dydaktyczne | 6 |
| 3. | Lokalizacja sali dydaktycznej / dojazd | 6 |
| 4. | Przerwy kawowe | 6 |
| 5. | Lunch (przerwa obiadowa) | 6 |
| 6. | Wygoda w sali, klimatyzacja, ogrzewanie | 6 |
| 7. | Kontakt z organizatorem, sposób zapisu na szkolenie i pomoc w kwestiach organizacyjnych? | 6 |
| 8. | Cena szkolenia – wysokość opłaty za udział w szkoleniu | 6 |
| 9. | Poziom zadowolenia ze szkolenia / spełnienie oczekiwań co do szkolenia | 6 |

II. Ocena kompetencji wykładowcy (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|---|----------------------|
| 1. | Wiedza i przygotowanie merytoryczne wykładowcy | 6 |
| 2. | Sposób prowadzenia zajęć i przekazywania wiedzy | 6 |
| 3. | Ocena poziomu udzielonych odpowiedzi na zgłaszane pytania | 6 |

III. Proponowane tematy szkoleń – Państwa propozycje na przyszłość.

| |
|--|
| |
|--|

IV. Uwagi lub sugestie dotyczące szkolenia (np. czego zabrakło na szkoleniu?)

| |
|--|
| |
|--|

V. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ofercie usługi doradczej?

- Internet e-mail Polecenie osoby znajomej Inne

Dziękujemy za poświęcony czas.

Ankieta oceny satysfakcji - szkolenie zamknięteTemat szkolenia: **Przygotowanie hurtowni farmaceutycznej do inspekcji / audytu**Miejsce i data zajęć: **Warszawa, 29 listopada 2019**Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: **Anna Krawczak****I. Ocena szczegółowa szkolenia (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)**

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|--|----------------------|
| 1. | Przydatność szkolenia (tematyka, zakres szkolenia) | 5 |
| 2. | Materiały dydaktyczne | 5 |
| 3. | Lokalizacja sali dydaktycznej / dojazd | 6 |
| 4. | Przerwy kawowe | 5 |
| 5. | Lunch (przerwa obiadowa) | 5 |
| 6. | Wygoda w sali, klimatyzacja, ogrzewanie | 6 |
| 7. | Kontakt z organizatorem, sposób zapisu na szkolenie i pomoc w kwestiach organizacyjnych? | 6 |
| 8. | Cena szkolenia – wysokość opłaty za udział w szkoleniu | 5 |
| 9. | Poziom zadowolenia ze szkolenia / spełnienie oczekiwań co do szkolenia | 5 |

II. Ocena kompetencji wykładowcy (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|---|----------------------|
| 1. | Wiedza i przygotowanie merytoryczne wykładowcy | 6 |
| 2. | Sposób prowadzenia zajęć i przekazywania wiedzy | 6 |
| 3. | Ocena poziomu udzielonych odpowiedzi na zgłaszane pytania | 5 |

III. Proponowane tematy szkoleń – Państwa propozycje na przyszłość.

| |
|--|
| |
|--|

IV. Uwagi lub sugestie dotyczące szkolenia (np. czego zabrakło na szkoleniu?)

| |
|--|
| |
|--|

V. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ofercie usługi doradczej?

Internet e-mail Polecenie osoby znajomej Inne

Dziękujemy za poświęcony czas.

Ankieta oceny satysfakcji - szkolenie zamknięteTemat szkolenia: **Przygotowanie hurtowni farmaceutycznej do inspekcji / audytu**Miejsce i data zajęć: **Warszawa, 29 listopada 2019**Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: **Anna Krawczak****I. Ocena szczegółowa szkolenia (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)**

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|--|----------------------|
| 1. | Przydatność szkolenia (tematyka, zakres szkolenia) | 5 |
| 2. | Materiały dydaktyczne | 6 |
| 3. | Lokalizacja sali dydaktycznej / dojazd | 6 |
| 4. | Przerwy kawowe | 5 |
| 5. | Lunch (przerwa obiadowa) | 4 |
| 6. | Wygoda w sali, klimatyzacja, ogrzewanie | 6 |
| 7. | Kontakt z organizatorem, sposób zapisu na szkolenie i pomoc w kwestiach organizacyjnych? | 6 |
| 8. | Cena szkolenia – wysokość opłaty za udział w szkoleniu | 6 |
| 9. | Poziom zadowolenia ze szkolenia / spełnienie oczekiwań co do szkolenia | 5 |

II. Ocena kompetencji wykładowcy (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|---|----------------------|
| 1. | Wiedza i przygotowanie merytoryczne wykładowcy | 6 |
| 2. | Sposób prowadzenia zajęć i przekazywania wiedzy | 6 |
| 3. | Ocena poziomu udzielonych odpowiedzi na zgłaszane pytania | 6 |

III. Proponowane tematy szkoleń – Państwa propozycje na przyszłość.

| |
|--|
| |
|--|

IV. Uwagi lub sugestie dotyczące szkolenia (np. czego zabrakło na szkoleniu?)

| |
|--|
| |
|--|

V. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ofercie usługi doradczej?

- Internet e-mail Polecenie osoby znajomej Inne

Dziękujemy za poświęcony czas.

Ankieta oceny satysfakcji - szkolenie zamknięteTemat szkolenia: **Przygotowanie hurtowni farmaceutycznej do inspekcji / audytu**Miejsce i data zajęć: **Warszawa, 29 listopada 2019**Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: **Anna Krawczak****I. Ocena szczegółowa szkolenia (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)**

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|--|----------------------|
| 1. | Przydatność szkolenia (tematyka, zakres szkolenia) | 5 |
| 2. | Materiały dydaktyczne | 5 |
| 3. | Lokalizacja sali dydaktycznej / dojazd | 5 |
| 4. | Przerwy kawowe | 4 |
| 5. | Lunch (przerwa obiadowa) | 4 |
| 6. | Wygoda w sali, klimatyzacja, ogrzewanie | 5 |
| 7. | Kontakt z organizatorem, sposób zapisu na szkolenie i pomoc w kwestiach organizacyjnych? | 5 |
| 8. | Cena szkolenia – wysokość opłaty za udział w szkoleniu | 4 |
| 9. | Poziom zadowolenia ze szkolenia / spełnienie oczekiwań co do szkolenia | 5 |

II. Ocena kompetencji wykładowcy (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|---|----------------------|
| 1. | Wiedza i przygotowanie merytoryczne wykładowcy | 5 |
| 2. | Sposób prowadzenia zajęć i przekazywania wiedzy | 4 |
| 3. | Ocena poziomu udzielonych odpowiedzi na zgłaszane pytania | 4 |

III. Proponowane tematy szkoleń – Państwa propozycje na przyszłość.

| |
|--|
| |
|--|

IV. Uwagi lub sugestie dotyczące szkolenia (np. czego zabrakło na szkoleniu?)

| |
|--|
| |
|--|

V. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ofercie usługi doradczej?

- Internet e-mail Polecenie osoby znajomej Inne

Dziękujemy za poświęcony czas.

Ankieta oceny satysfakcji - szkolenie zamknięteTemat szkolenia: **Przygotowanie hurtowni farmaceutycznej do inspekcji / audytu**Miejsce i data zajęć: **Warszawa, 29 listopada 2019**Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: **Anna Krawczak****I. Ocena szczegółowa szkolenia (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)**

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|--|----------------------|
| 1. | Przydatność szkolenia (tematyka, zakres szkolenia) | 6 |
| 2. | Materiały dydaktyczne | 6 |
| 3. | Lokalizacja sali dydaktycznej / dojazd | 6 |
| 4. | Przerwy kawowe | 6 |
| 5. | Lunch (przerwa obiadowa) | 6 |
| 6. | Wygoda w sali, klimatyzacja, ogrzewanie | 6 |
| 7. | Kontakt z organizatorem, sposób zapisu na szkolenie i pomoc w kwestiach organizacyjnych? | 6 |
| 8. | Cena szkolenia – wysokość opłaty za udział w szkoleniu | 5 |
| 9. | Poziom zadowolenia ze szkolenia / spełnienie oczekiwań co do szkolenia | 6 |

II. Ocena kompetencji wykładowcy (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|---|----------------------|
| 1. | Wiedza i przygotowanie merytoryczne wykładowcy | 6 |
| 2. | Sposób prowadzenia zajęć i przekazywania wiedzy | 6 |
| 3. | Ocena poziomu udzielonych odpowiedzi na zgłaszane pytania | 6 |

III. Proponowane tematy szkoleń – Państwa propozycje na przyszłość.

| |
|--|
| |
|--|

IV. Uwagi lub sugestie dotyczące szkolenia (np. czego zabrakło na szkoleniu?)

| |
|--|
| |
|--|

V. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ofercie usługi doradczej?

Internet e-mail Polecenie osoby znajomej Inne

Dziękujemy za poświęcony czas.

Ankieta oceny satysfakcji - szkolenie zamknięteTemat szkolenia: **Przygotowanie hurtowni farmaceutycznej do inspekcji / audytu**Miejsce i data zajęć: **Warszawa, 29 listopada 2019**Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: **Anna Krawczak****I. Ocena szczegółowa szkolenia (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)**

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|--|----------------------|
| 1. | Przydatność szkolenia (tematyka, zakres szkolenia) | 5 |
| 2. | Materiały dydaktyczne | 5 |
| 3. | Lokalizacja sali dydaktycznej / dojazd | 5 |
| 4. | Przerwy kawowe | 5 |
| 5. | Lunch (przerwa obiadowa) | 4 |
| 6. | Wygoda w sali, klimatyzacja, ogrzewanie | 5 |
| 7. | Kontakt z organizatorem, sposób zapisu na szkolenie i pomoc w kwestiach organizacyjnych? | 5 |
| 8. | Cena szkolenia – wysokość opłaty za udział w szkoleniu | 5 |
| 9. | Poziom zadowolenia ze szkolenia / spełnienie oczekiwań co do szkolenia | 5 |

II. Ocena kompetencji wykładowcy (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|---|----------------------|
| 1. | Wiedza i przygotowanie merytoryczne wykładowcy | 5 |
| 2. | Sposób prowadzenia zajęć i przekazywania wiedzy | 5 |
| 3. | Ocena poziomu udzielonych odpowiedzi na zgłaszane pytania | 6 |

III. Proponowane tematy szkoleń – Państwa propozycje na przyszłość.

| |
|--|
| |
|--|

IV. Uwagi lub sugestie dotyczące szkolenia (np. czego zabrakło na szkoleniu?)

| |
|--|
| |
|--|

V. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ofercie usługi doradczej?

Internet e-mail Polecenie osoby znajomej Inne

Dziękujemy za poświęcony czas.

Ankieta oceny satysfakcji - szkolenie zamknięteTemat szkolenia: **Przygotowanie hurtowni farmaceutycznej do inspekcji / audytu**Miejsce i data zajęć: **Warszawa, 29 listopada 2019**Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: **Anna Krawczak****I. Ocena szczegółowa szkolenia (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)**

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|--|----------------------|
| 1. | Przydatność szkolenia (tematyka, zakres szkolenia) | 5 |
| 2. | Materiały dydaktyczne | 5 |
| 3. | Lokalizacja sali dydaktycznej / dojazd | 5 |
| 4. | Przerwy kawowe | 5 |
| 5. | Lunch (przerwa obiadowa) | 5 |
| 6. | Wygoda w sali, klimatyzacja, ogrzewanie | 6 |
| 7. | Kontakt z organizatorem, sposób zapisu na szkolenie i pomoc w kwestiach organizacyjnych? | 6 |
| 8. | Cena szkolenia – wysokość opłaty za udział w szkoleniu | 6 |
| 9. | Poziom zadowolenia ze szkolenia / spełnienie oczekiwań co do szkolenia | 5 |

II. Ocena kompetencji wykładowcy (w skali od 0 - niska do 6 - bardzo wysoka)

| Lp. | Przedmiot oceny | Ocena (od 0 do 6) |
|-----|---|----------------------|
| 1. | Wiedza i przygotowanie merytoryczne wykładowcy | 6 |
| 2. | Sposób prowadzenia zajęć i przekazywania wiedzy | 5 |
| 3. | Ocena poziomu udzielonych odpowiedzi na zgłaszane pytania | 6 |

III. Proponowane tematy szkoleń – Państwa propozycje na przyszłość.**IV. Uwagi lub sugestie dotyczące szkolenia (np. czego zabrakło na szkoleniu?)****V. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ofercie usługi doradczej?**

- Internet e-mail Polecenie osoby znajomej Inne

Dziękujemy za poświęcony czas.