

OI/KI.2233.2.2024.SN

Załącznik nr 5

ANKIETA
ewaluacyjna dla uczestnika superwizji

przeprowadzonej przez w dniach od: do

.....
Stopień służbowy, imię i nazwisko uczestnika

.....
Stanowisko

.....
Dział

.....
Jednostka

1. Proszę ocenić w skali od 1 do 10, gdzie 1 oznacza, że superwizja była zupełnie nieprzydatna a 10 oznacza, że była wybitnie przydatna – przydatność superwizji, w której Pan(i) uczestniczył(a).

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Proszę wymienić konkretne korzyści jakie Pan(i) odniósł(niosła) dzięki przeprowadzonej superwizji.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Jakie miał(a)by Pan(i) uwagi odnośnie sposobu prowadzenia superwizji? Co można było zrobić inaczej?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data, podpis superwizowanego