

<b>NAZWA PLACÓWKI DOKONUJĄCEJ AKREDYTACJI</b>
<b>KWESTIONARIUSZ ANONIMOWEJ ANKIETY DO BADANIA OPINII I STOPNIA ZADOWOLENIA UCZESTNIKÓW AKREDYTOWANIA UMIEJĘTNOŚCI I KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH</b>

Data przeprowadzenia akredytacji:

Podstawa dokonania certyfikacji: egzamin, postępowanie dowodowe, postępowanie weryfikacyjne\*

*Dziękując za udział w procesie akredytowania umiejętności i kwalifikacji zawodowych prosimy o wyrażenie opinii na temat warunków i przebiegu postępowania oraz o określenie stopnia zadowolenia z przedmiotowego działania placówki dokonującej akredytacji. Właściwą odpowiedź prosimy zaznaczyć przez otoczenie okręgiem wybranego twierdzenia lub przez napisanie własnego komentarza w wykropkowanych miejscach. Wszystkie odpowiedzi zostaną wykorzystane do doskonalenia procedury oraz podnoszenia jakości świadczonych usług.*

1. Czy uważasz akredytowanie umiejętności i kwalifikacji zawodowych za potrzebne (przydatne) kandydatom ubiegającym się o pozyskanie atrakcyjnych miejsc pracy?

Nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Tak
-----	------------	-------------------	------------	-----

2. Czy zasady akredytowania umiejętności i kwalifikacji zawodowych były dla Ciebie zrozumiałe?

Nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Tak
-----	------------	-------------------	------------	-----

3. Czy zostałeś powiadomiony o harmonogramie akredytowania umiejętności i kwalifikacji zawodowych w placówce z co najmniej 14. dniowym wyprzedzeniem czasowym?

Nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Tak
-----	------------	-------------------	------------	-----

4. Czy opisowe akredytowanie umiejętności i kwalifikacji zawodowych w placówce było sprawnie zorganizowane?

Nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Tak
-----	------------	-------------------	------------	-----

5. Czy czas trwania egzaminu był wystarczający dla wykonania wszystkich zadań\*?

Nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Tak
-----	------------	-------------------	------------	-----

6. Czy Twoim zdaniem zakres akredytowanych umiejętności i kwalifikacji zawodowych jest zgodny z faktycznie posiadanymi przez Ciebie umiejętnościami i kwalifikacjami?

Nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Tak
-----	------------	-------------------	------------	-----

7. Czy jesteś usatysfakcjonowany (zadowolony) ze współpracy z placówką w zakresie akredytowania Twoich umiejętności i kwalifikacji zawodowych?

Nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Tak
-----	------------	-------------------	------------	-----

Jeśli **nie** lub **raczej** to napisz jakie są przyczyny Twojego niezadowolenia: .....

.....  
 .....

8. Co Twoim zdaniem należałoby zmienić lub udoskonalić w procesie akredytowania umiejętności i kwalifikacji zawodowych? .....

.....  
 .....

9. Inne uwagi lub propozycje: .....

.....  
 .....

\* - niewłaściwe skreślić