

## Az Önálló Tanulás Központja látogatói elégedettségének időközi értékelése

**Az Önálló Tanulás Központjának tisztelt látogatója!**

**Az Önálló Tanulás Központja szeretné folyamatosan figyelemmel kísérni, hogy Ön mennyire elégedett tevékenységünkkel. A központ ötödik látogatása során kérjük, töltsse ki a rövid, anonim kérdőívet. Válaszai útmutatásul szolgálnak számunkra az Önálló Tanulás Központja további fejlesztéséhez és tevékenységéhez. Közreműködését hálással köszönjük!**

**Az Önálló Tanulási Központ munkatársai**

**A szervezet neve, ahol az Önálló Tanulás Központját látogatja**

---

1. Neme 

F	N
---	---

2. **Életkora**

<b>A</b>	15 évnél fiatalabb	<b>Č</b>	40 – 49 év között	<b>F</b>	nincs adat
<b>B</b>	16 – 26 év között	<b>D</b>	50 – 64 év között		
<b>C</b>	27 – 39 év között	<b>E</b>	65 évnél idősebb		

3. **Oktatás (körkörös körül)**

<b>A</b>	befejezetlen általános iskola	<b>E</b>	főiskolai végzettség
<b>B</b>	befejezett általános iskola	<b>F</b>	egyetemi végzettség
<b>C</b>	szakmunkásképző iskola, szakiskola	<b>G</b>	specializáció, mesterfokozat, doktorátus
<b>Č</b>	négyéves szakközépiskola, szakképzettség	<b>H</b>	egyéb, mégpedig?
<b>D</b>	gimnázium		

4. **Allapot (körkörös körül)**

<b>A</b>	foglalkoztatott	<b>Č</b>	mezőgazdasági őstermelő	<b>F</b>	15. életévét be nem töltött gyermek
<b>B</b>	munkanélküli	<b>D</b>	háztartásbeli	<b>G</b>	egyéb, mégpedig?
<b>C</b>	nyugdíjas	<b>E</b>	egyetemi, főiskolai		

5. **Mennyire elégedett az Önálló Tanulás Központjával?**

*Jelölje be a megfelelő osztályzatot, ha a 5 – a legmagasabb és az 1 – a legalacsonyabb.*

	Elégedettsége	5	4	3	2	1
1.	az itt dolgozók munkájával					
2.	a tananyaggal					
3.	a segédeszközökkel					
4.	a tanulási környezettel					

**6. Hogyan jellemezné az Önálló Tanulás Központjában szerzett, a tanulással kapcsolatos tapasztalatait?**

Írja le saját szavaival, milyen tanulással kapcsolatos tapasztalatokat szerzett az Önálló Tanulás Központjában! Bármit leírhat, amit szeretne nekünk elmondani.

---



---



---



---

**7. Részt vesz-e más szervezett képzésekben is (program, tanfolyam, stb.)?**

Karikázza be az IGEN-t vagy a NEM-et mindkét felsorolt lehetőségnél!

<b>A</b>	annál a szervezetnél, ahol az Önálló Tanulás Központját látogatja	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>
<b>B</b>	azon a szervezeten kívül, ahol az Önálló Tanulás Központját látogatja	<b>IGEN</b>	<b>NEM</b>

**8. Véleménye szerint az Önálló Tanulás Központjában folytatott tanulással milyen eredményt ért el az alábbiak közül?**

Azt az **egy választ** jelölje meg, ami a leginkább érvényes Önre!

<b>A</b>	új, kiegészítő tudás
<b>B</b>	korábbi tudásom elmélyítése ill. megszilárdítása
<b>C</b>	megtanultam használni a számítógépet és a számítógépes programokat
<b>Č</b>	nőtt az önállóságom a tanulás során és felelősségteljesebb lettem a saját tudásommal szemben
<b>E</b>	tanulási rutint szereztem ill. azt megszilárdítottam
<b>F</b>	a tanulás hatékonysága és jobb tanulási módszerek
<b>G</b>	egyéb, mégpedig:

**9. Melyik, a kiválasztott önálló tanulási központban rendelkezésre még nem álló tárgykörben kíván még tanulni?**

---



---



---



---

**Köszönjük ránk szánt idejét!**

**Válaszai segítségünkre lesznek a Szlovéniában szervezett önálló tanulási programok további fejlesztésében és tervezésében.**