

АНКЕТА ОБРАТНОЙ СВЯЗИ

Курсы: AutoCAD

1.Соответствовало ли содержание курса Вашим ожиданиям?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
2.Соответствовало ли содержание курса программе?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
3.Полезен ли был для Вас изложенный материал?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
4.Получили ли Вы весь необходимый материал для обучения?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
5.Предоставлялся ли Вам дополнительный/раздаточный материал?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
6.Предоставлялось ли Вам соответствующее оборудование ?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
7.Понятно ли было изложение материала на лекциях?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
8.Всегда ли преподаватель отвечал на Ваши вопросы?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
9.Понравилась ли Вам теоретическая организация обучения?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
10. Хотели ли бы Вы продолжить своё обучение?	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>
11.Ваши замечания/пожелания/Дайте общую оценку по пройденному курсу	

Дата проведения курса.....

Дата заполнения анкеты

*Фамилия, имя

*заполняется при желании