

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякує!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5	+
----------------------------------	---	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5	H
--------------------------	---	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

+38(068) 08-208-88

**По тренінгам на яку тематику?**

психологічні практики

**8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:**

Все добре

**Ваші координати для подальших контактів:**

ПІБ Марійлова Тетяна Телефон 068-08-202-88  
 Компанія Миколаївводоканал Мобільний телефон  
 Посада начальник групи вс супра e-mail tog8082088@gmail.com

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякую!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

---

---

**По тренінгам на яку тематику?**

---

---

**8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:**

---

---

Ваші координати для подальших контактів:  
ПІБ Войтов Дмитро Васильович Телефон +38067 385 37 97  
Компанія Николаївський банк Мобільний телефон  
Посада менеджер - експерт e-mail voytov.dimd.8@gmail.com

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякую!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	<b>5</b>
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	<b>4</b>	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	<b>5</b>
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	<b>5</b>
Новизна отриманої інформації	1	2	3	<b>4</b>	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	<b>4</b>	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	<b>4</b>	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	<b>5</b>
----------------------------------	---	---	---	---	----------

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	<b>5</b>
--------------------------	---	---	---	---	----------

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	<b>5</b>
---	---	---	---	----------

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

viber

**По тренінгам на яку тематику?****8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:****Ваші координати для подальших контактів:**

ПІБ Волинський В.В. Телефон 099-440-52-93  
Компанія МКП „Миколаївськводоканал“ Мобільний телефон \_\_\_\_\_  
Посада інженер-енергетик e-mail Volynshcikov@vodokanal.mk.ua



Київ, вул. Є. Сверстюка, 19, Lifecell (093)9354212, МТС (095)0688995, Kyivstar (098)4715867, sales@tot.com.ua, www.tot.com.ua

## ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ «Тайм-менеджмент і делегування повноважень»

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякую!

### 1. Зміст тренінгу

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

### 2. Організація тренінгу

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

### 3. Робота тренера

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

### 4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

### 5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

### 6. Загальна оцінка тренінгу:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)

---

---

По тренінгам на яку тематику?

---

---

8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:

---

---

Ваші координати для подальших контактів:

ПІБ Сандлер Орі́й Андрі́йович Телефон (0512) 30-36-42  
Компанія МКР "Миколаївводоканал" Мобільний телефон \_\_\_\_\_  
Посада інженер 2 кат e-mail \_\_\_\_\_

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякує!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

*ofactor01@gmail.com*

**По тренінгам на яку тематику?**

*A1*

**8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:**

*стільчики на диванах.*

**Ваші координати для подальших контактів:**

ПІБ	<i>Павло Орловський</i>	Телефон	<i>0997448387</i>
Компанія	<i>Pesch &amp; Partners</i>	Мобільний телефон	<i></i>
Посада	<i>Office manager</i>	e-mail	<i></i>

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякує!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

viber

**По тренінгам на яку тематику?**

укр.вкінг, суперадм, квд  
робочі

**8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:**

\_\_\_\_\_

**Ваші координати для подальших контактів:**

ПІБ Дорогова О.С. Телефон 0678803600  
Компанія ООО "Миколаївський Мобільний телефон,  
Посада Керув. освік e-mail elenko\_nikolaev\_502

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ****«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Повнення даної анкети зайде у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви поділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякує!

**1. Зміст тренінгу**

розумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
піввідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
лові ігри та завдання	1	2	3	4	5
повідомлення отриманої інформації	1	2	3	4	5
доводкові матеріали	1	2	3	4	5
заша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

авачальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Лідера Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
---------------------------	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

e-mail

**По тренінгам на яку тематику?**

Онлайн курси в сучасних умовах життя

**8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:****ши координати для подальших контактів:**

Б Фіксове місце Телефон 0935624875  
компанія МКФ, Міжнародний центр  
сада економіків Мобільний телефон 2  
e-mail

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякую!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумільність викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

Viber

**По тренінгам на яку тематику?**

конкретної теми не має

**8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:**

\_\_\_\_\_

**Ваші координати для подальших контактів:**

ПІБ Гордієнко Я. О. Телефон 098 913 80 10  
Компанія ЕСПУ "Миколаївводоканал" Мобільний телефон \_\_\_\_\_  
Посада заст. генд. директора е-mail \_\_\_\_\_

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякує!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)

---

---

По тренінгам на яку тематику?

---

---

8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:

---

---

Ваші координати для подальших контактів:  
ПІБ Пестрецова О.В. Телефон 095 4287689  
Компанія Сімейсер РММ Мобільний телефон   
Посада  e-mail oaisfaka@zooza.com

## ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ «Тайм-менеджмент і делегування повноважень»

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякує!

### 1. Зміст тренінгу

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

### 2. Організація тренінгу

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

### 3. Робота тренера

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

### 4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

### 5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

### 6. Загальна оцінка тренінгу:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

### 7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)

E-mail

### По тренінгам на яку тематику?

Фінанси

### 8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:

—

### Ваші координати для подальших контактів:

ПІБ Ольга Блоцька Телефон 095 245 724  
 Компанія Лесівничий бізнес Мобільний телефон   
 Посада Генеральний директор e-mail olha@tot.com.ua



## ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ «Тайм-менеджмент і делегування повноважень»

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякую!

### 1. Зміст тренінгу

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

### 2. Організація тренінгу

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

### 3. Робота тренера

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

### 4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг

<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input checked="" type="checkbox"/> Важко оцінити
------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	---

### 5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input checked="" type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	--	---------------------------------	----------------------------------

### 6. Загальна оцінка тренінгу:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

### 7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)

---

---

По тренінгам на яку тематику?

---

---

### 8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:

---

---

Ваші координати для подальших контактів:

ПІБ Віталій Телефон 58-25-71  
Компанія МКП Міський водогазопостачання Мобільний телефон 067-550-3623  
Посада наголовник відділу e-mail

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякую!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

*Telegram*

**По тренінгам на яку тематику?**

*Все чікабо.*

**8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:**

*[Blank space]*

**Ваші координати для подальших контактів:**

ПІБ *Ельона Ісаєв У.В.* Телефон *+380664989918*.

Компанія *МІКС-Інжиніринг* Мобільний телефон *[Redacted]*

Посада *інженер ВТВ.* e-mail *meir41085@gmail.com*.

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякую!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input checked="" type="checkbox"/> 51-75%	<input type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	--	----------------------------------

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

*tot\_iskayandarovna2012@mail.com*

**По тренінгам на яку тематику?**

*все чікаємо*

**8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:**

*все ідеально*

**Ваші координати для подальших контактів:**

ПІБ *Ірина Світлана Олексіївна* Телефон *0636378836* \*

Компанія *МК Ніколаєвськ* Мобільний телефон *-1-*

Посада *інженер технології* e-mail *iskayandarovna2012@mail.com*

*інженер по ручній*

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякує!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	<b>5</b>
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	<b>5</b>
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	<b>5</b>
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	<b>5</b>
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	<b>5</b>
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	<b>5</b>
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	<b>5</b>

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	<b>5</b>
----------------------------------	---	---	---	---	----------

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	<b>5</b>
--------------------------	---	---	---	---	----------

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	<b>5</b>
---	---	---	---	----------

**7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)**

tischenko@nodekmal.msk.ua

**По тренінгам на яку тематику?****8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:**

---

---

**Ваші координати для подальших контактів:**

ПІБ Міщенко Андрій Сергійович Телефон 0674739520  
Компанія МКФ Міжнарод Мобільний телефон 0674739520  
Посада менеджер e-mail tischenko@nodekmal.msk.ua

**ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ**  
**«Тайм-менеджмент і делегування повноважень»**

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякує!

**1. Зміст тренінгу**

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

**2. Організація тренінгу**

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

**3. Робота тренера**

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

**4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг**

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

**5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг**

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**6. Загальна оцінка тренінгу:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)

+38066 156 9405

По тренінгам на яку тематику?

Зміст виконаний робочим

8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:

Час стиске

Ваші координати для подальших контактів:

ПІБ Бурд'єйна Наталя Телефон +38066 156 94 05  
Компанія Миколаївськоканал Мобільний телефон \_\_\_\_\_  
Посада інженер - будівельник e-mail \_\_\_\_\_



Київ, вул. Є. Сверстюка, 19, Lifecell (093)9354212, МТС (095)0688995, Kyivstar (098)4715867, sales@tot.com.ua, www.tot.com.ua

## ПІДСУМКОВА АНКЕТА ТРЕНІНГУ «Тайм-менеджмент і делегування повноважень»

Заповнення даної анкети займе у Вас не більше 5-ти хвилин. Ми будемо вдячні, якщо Ви приділите їх нам. Ця інформація дозволить нам продовжити вдосконалення, а Вам - отримувати від нас більш якісні послуги. Дякую!

### 1. Зміст тренінгу

Зрозумілість викладу матеріалу	1	2	3	4	5
Реалістичність використання отриманих знань у роботі	1	2	3	4	5
Співвідношення теорії і практики	1	2	3	4	5
Ділові ігри та завдання	1	2	3	4	5
Новизна отриманої інформації	1	2	3	4	5
Роздаткові матеріали	1	2	3	4	5
Ваша активність і зацікавленість	1	2	3	4	5

### 2. Організація тренінгу

Навчальне приміщення, кава-паузи	1	2	3	4	5
----------------------------------	---	---	---	---	---

### 3. Робота тренера

Ольга Пестрецова-Блоцька	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

### 4. Порекомендували б Ви колегам пройти даний тренінг

<input checked="" type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Скоріше так	<input type="checkbox"/> Скоріше ні	<input type="checkbox"/> Ні	<input type="checkbox"/> Важко оцінити
---	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	--

### 5. На скільки, на Ваш погляд, виправдана інвестиція в даний тренінг

<input type="checkbox"/> 0-25%	<input type="checkbox"/> 26-50%	<input type="checkbox"/> 51-75%	<input checked="" type="checkbox"/> 76-100%
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

### 6. Загальна оцінка тренінгу:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

### 7. Якщо Ви хочете отримувати інформацію по наших наступних тренінгах, вкажіть, будь ласка, за допомогою якого джерела (e-mail/viber/telegram)

SAVESKUL@vodokanal.mii.ug

По тренінгам на яку тематику?

### 8. Ваші пропозиції та побажання, будь ласка, вкажіть, що можна було б поліпшити / змінити:

роцеси та технології на здобич  
по відходам

Ваші координати для подальших контактів:

ПІБ Сабасича Юрій Телефон 096 955 49 22  
Компанія, МКУ Гідрологія та гідрохімія Мобільний телефон 096 955 49 22  
Посада Інженер-енгінєр гідро е-mail \_\_\_\_\_