编号：202003010001

课程名称： 岗位职责和任职要求

培训日期： 2020.03.01 培训时间： 09：00-17：00

学员姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 所属部门：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

请指出你对以下项目的印象。

以“√”的形式选取你的意见

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 极同意 | 同意 | 无意见 | 不同意 | 极不同意 |
| 1. | 此培训以达我的期望。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 2. | 我将能套用所学的知识。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 3. | 每个主题的培训目标是清晰的。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 4. | 培训内容有组织和容易领会。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 5. | 课堂上分发的材料是相关和有用的。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 6. | 导师是具有相关知识的。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 7. | 教学的质量是好的。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 8. | 培训目标已达到。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 9. | 导师有激发学员的互动和参与。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 10. | 问题讨论的时间是充足的。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 11. | 你对此培训课程的整体评价如何？ |
|  | 优 | 良 | 常 | 差 | 劣 |
|  | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 12. | 你认为此培训课程哪方面可以再做改善? |
|  |  |
|  |  |
| 13. | 其他意见？ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

谢谢你的参与！

