**Dragi elevi,implicarea şi opinia voastră contează!**

Pentru a asigura un proces educaţional de calitate, vă rugăm să completaţi prezentul chestionar de evaluare. Răspunsurile ne vor ajuta să identificăm nevoile reale ale dvs şi să adaptăm programul şi conţinutul cursurilor la disponibilitatea şi cerinţele educaţionale. Chestionarul completat, va fi trimis la următoarea adresă de email: [sinergii.muscelene@yahoo.com](mailto:sinergii.muscelene@yahoo.com) sau adus personal la secretariatul şcolii pentru centralizare.

Pentru cei care nu pot descarca, chestionarul îl puteţi găsi în format fizic la secretariat şi pe website ( <http://www.fundatia-sinergii-muscelene.ro>/)

**Vă mulţumim!**

**CHESTIONAR PENTRU ELEVI**

**1. Numele şi prenumele:**

**2.Anul de studiu:**

**3.Sexul: F ¤/ M ¤**

**4. Categoria de vârstă** : 18-25 **¤**; 26-30 **¤**; 31-35 **¤**; 36-40 **¤**; peste 41 **¤**;

**5. Motivaţia participării la cursuri:**

a) pentru opţiune profesională ( A.M.G.) **¤**

b) crearea de abilităţi sanitare necesare în familie **¤**

c) socializare **¤**

d) evoluţie pe plan personal **¤**

**6.Activitatea profesională:**

a) salariat ( angajat) cu program de lucru :

- fix **¤**

- pe ture **¤**

b) neangajat **¤**

**7. Sunteţi obligat sa plecaţi în interes de serviciu pe o perioada mai mare de 7 zile?**

Da ¤

Nu ¤

**8. Alegeţi opţiunea de a frecventa cursurile şcolii:**

- De dimineaţă **¤**

- După- amiază **¤**

**9. Ce aşteptări aveţi, legate de procesul educativ?**

**10. Ce imbunătăţiri consideraţi că ar trebui făcute pentru a satisface nevoile dumneavoastră?**

.