Чтобы в будущем проводить более эффективные обучающие мероприятия, нам требуется знать ваше мнение о прошедшем обучении.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тема стажировки:\_\_\_Развитие познавательной активности, самостоятельности, инициативы и творческих способностей детей дошкольного возраста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения МБДОУ «Детский сад №1 «Колокольчик» г. Новоалтайск\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Оцените стажерскую практику: |
| Очень доволен(++) | Доволен(+) | Нейтрально(=) | Недоволен(-) | Очень недоволен(- -) |
| В целом стажировка прошла успешна |  |  |  |  |  |
| Содержание стажировки соответствует Вашим потребностям, ожиданиям |  |  |  |  |  |
| Инновационность стажировки для вашего ОУ |  |  |  |  |  |
| Уровень сервиса и организации занятий |  |  |  |  |  |
| Полученные знания можно применять на практике |  |  |  |  |  |
| Содержание занятий логично и структурировано |  |  |  |  |  |
| Новизна полученных в ходе стажировки знаний |  |  |  |  |  |
| Вы получили, по меньшей мере, один навык или инструмент, при помощи которого вы сможете улучшить работу своего ОУ |  |  |  |  |  |
| Было достаточно времени, чтобы освоить материал курса |  |  |  |  |  |
| Темы практики раскрыты в полном объеме. Материал изложен доступно и интересно. |  |  |  |  |  |

***Спасибо за Ваше мнение!!!***