*Poskytovateľ*

**Obec Kostoľany nad Hornádom, Košická 34, 044 31 Kostoľany nad Hornádom**

*IČO:* *35550091*

|  |  |
| --- | --- |
| *názov vzdelávacieho programu*  | **Skupinové a kooperatívne vyučovanie** |
| *miesto konania* | ***prezenčne – v škole*** |
| *dátum* |  ***12.06.20223 Trvanie: (od – do) 11,45 – 15,45*** |

**Hodnotenie uskutočneného vzdelávania**

*do tabuľky pri jednotlivých oblastiach hodnotenia označte krížikom ten stĺpec, ktorý vystihuje mieru Vášho súhlasu so vzdelávaním podľa škály pre hodnotenie:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| **úplne súhlasím** | **súhlasím** | **nedokážem plne zhodnotiť** | **nesúhlasím** | **úplne nesúhlasím** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Hodnotená oblasť* | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| *Vzdelávanie splnilo moje očakávania* |  |  |  | / |  |
| *Na vzdelávaní som sa cítil dobre* |  |  | / |  |  |
| *Program splnil to, čo bolo sľúbené/* |  |  |  |  | / |
| *Vzdelávanie bolo hodnotné využitie môjho času*  |  |  | / |  |  |
| *Lektor/i bol/i veľmi dobre pripravený/í.* |  |  |  |  | / |
| *Boli poučné príklady z praxe* |  |  |  |  | / |
| *Mali sme k dispozícii podporné materiály* |  |  |  |  | / |
| *Získané vedomosti môžem aplikovať vo svojej pedagogickej praxi* |  |  |  | / |  |
| *Získané vedomosti a zručnosti viem použiť vo svojej pedagogickej praxi* |  |  |  | / |  |
| *Po aplikovaní získaných vedomostí a zručností vzrastie kvalita mojej pedagogickej praxe* |  |  |  | / |  |

*Čo považujete za 3 silné stránky absolvovaného vzdelávania:*

*1. Pripravenosť lektorov, 2. Podporné materiály, 3. Aktuálnosť témy*

*Čo považujete za tri slabé stránky absolvovaného vzdelávania:*

*1. Príliš časovo náročné*

*Čo odporúčate pre realizáciu ďalšieho aktualizačného vzdelávania :*

*Zorganizovať workshop, nie hneď po vyučovaní*

Hodnotenie za všetkých účastníkov vzdelávania – hodnotenie bolo spriemerované