



ANKIETA MOTYWACYJNA
do projektu pt. „Certyfikowane szkolenia dla Mazowszan”

W jakim stopniu zgadza się Pan/Pani bądź też nie zgadza z poniższymi stwierdzeniami?

(proszę zaznaczyć znakiem X właściwe odpowiedzi)

Lp.	Stwierdzenie	Zdecydowanie się nie zgadzam	Raczej się nie zgadzam	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Raczej się zgadzam	Zdecydowanie się zgadzam
1	Lubię poświęcać swój wolny czas na poszerzanie wiedzy i nowych umiejętności.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Łatwo zniechęcam się do zdobywania wiedzy, gdy długo nie widzę wyraźnych rezultatów swojej pracy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Początkowe trudności w nabywaniu nowych umiejętności osłabiają moje zaangażowanie w dalszą naukę.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Zdobywanie nowej wiedzy daje mi dużą satysfakcję.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Jestem w stanie zrezygnować z wielu rzeczy, żeby osiągnąć zamierzone rezultaty.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Jestem w stanie poświęcić dużo czasu i pracy, żeby dobrze się czegoś nauczyć.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Problemy, jakie napotykam w trakcie zdobywania wiedzy, jeszcze bardziej motywują mnie do dalszej nauki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Raz podjęte zobowiązanie staram się doprowadzić do końca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Podnoszenie kwalifikacji wpływa na moją samoocenę.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Często myślę o tym, jak ma wyglądać moja przyszłość zawodowa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Będę w stanie pogodzić mój udział w projekcie z życiem zawodowym i prywatnym.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
(miejsce i data)

.....
(imię, nazwisko, czytelny podpis)