

3-minutowy feedback

Tytuł szkolenia	Szkolenie I-szego stopnia EEG Biofeedback
Miejsce i termin szkolenia	22-27.11.2019, SP Nasiedle
Prowadzący szkolenie	Maciej Biczak

Jaki procent informacji nauczonych podczas szkolenia będzie Pan/Pani wykorzystywać w praktyce?

do 15% ☐

około 15% - 30% ☐

około 30% - 50% ☐

powyżej 50% ☒

Proszę opisać trzy najcenniejsze informacje, które zostały Panu/Pani przekazane podczas szkolenia:

1. Kategoryczne ostrzeżenie dla gabinetu
2. Zapisywanie co oznaczają najbardziej niekolejne możliwości
3. Nabywanie i kategoryzowanie informacji (sposób by być do siebie)

Proszę o ocenę poniższych punktów w skali od 1 do 5 (5 = najwyższa ocena)	1	2	3	4	5
1. Organizacja szkolenia: Informacje o szkoleniu, zapisy, kontakt z organizatorem, miejsce szkolenia.					X
2. Prowadzący szkolenie					X
3. Teoretyczna część szkolenia					X
4. Praktyczna część szkolenia					X
5. Sposób przedstawienia teorii (przystępność, sposób wyjaśnienia trudnych zagadnień, itd.)					X
6. Materiały szkoleniowe (prezentacje, wydrukowane pomoce, segregator, itd.)					X

Proszę w kilku słowach opisać własne odczucia co do szkolenia (co się podobało i czego brakowało)?

Wszystko przedstawione w bardzo jasny i zrozumiały sposób
Podobają mi się reakcje i inne uwagi co do pracy ze sprzętem

W jaki sposób możemy Państwu pomóc w pracy z metodą EEG Biofeedback?

organizacja gabinetu ☐ wsparcie merytoryczne ☐ zaplanowanie terapii z pacjentem ☒
pozyskiwanie pacjentów ☐ wypożyczenie aparatu ☐ promocja Państwa gabinetu w Internecie ☐

Czy jest jeszcze jakieś konkretne szkolenie lub sprzęt, którym jest Pan/Pani zainteresowany/a?

NIE

Imię i nazwisko

Email

Tel.

Zawód/Firma

24.11.2019r. Kuczyk
Podpis i data