

Kraków, dn.

Referencja-Opinia dla Rubispina

Nazwa kursu: Termin kursu

W jakim stopniu kurs spełnił Państwa oczekiwania (1-6 pkt)?.....

Wykładowca (nazwisko i imię) (1-6 pkt)?

Przygotowanie merytoryczne.....

Umiejętność przekazywania wiedzy.....

Atmosfera na zajęciach

Stopień realizacji programu.....

Tempo prowadzenia zajęć:

za szybko za wolno odpowiednio

Warunki odbywania zajęć (sala, miejsce itp.) (1-6 pkt)?

Czy Państwa zdaniem jest coś co moglibyśmy poprawić, czy też wszystko było w porządku i możemy liczyć na opinię na nasz temat?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Imię i Nazwisko stanowisko/funkcja nazwa Firmy

Wyrażam zgodę na umieszczenie referencji/opinii na stronie internetowej www.rubispina.pl oraz wykorzystanie referencji/opinii w celach marketingowych

.....
data i podpis

.....
podpis na stronie www