**Φόρμα Τελικής Αξιολόγησης- Κύκλοι Διαφορετικότητας™**

**A. Σχετικά με εσάς**

Έχετε κάνει κάποιες δράσεις για να βελτιώσετε τις δεξιότητες του οργανισμού σας/ τις δεξιότητες σας που απορρέουν από τη συμμετοχή σας στο πρόγραμμα SMART Volunteering (π.χ. να διαβάσετε βιβλία, να επισκεφθείτε κάποιες ιστοσελίδες, να δημιουργήσετε ένα σχέδιο δράσης, να γράψετε κάτω κάποιους στόχους με συγκεκριμένες ημερομηνίες, κτλ.);

🗖 ΝΑΙ 🗖 ΟΧΙ

Σχόλια:

**B. Δεξιότητες/ Γνώσεις που αναπτύχθηκαν (παρακαλώ σημειώστε τα σχετικά στοιχεία και σημειώστε πως αναπτύξατε αυτές τις δεξιότητες/ γνώσεις μέσω του προγράμματος SMART Volunteering):**

|  |  |
| --- | --- |
| Αναστοχασμός 🗖 |  |
| Εκπαιδευτικές δεξιότητες 🗖 |  |
| Δεξιότητα καθορισμού στόχων 🗖  |  |
| Δεξιότητες Δικτύωσης 🗖  |  |
| Επίλυση προβλημάτων 🗖 |  |
| Καλύτερη κατανόηση των επαγγελματικών στόχων των πελατών μου 🗖 |  |

**Θα προτείνατε το πρόγραμμα SMART Volunteering σε άλλους ΜΚΟ/ Κοινωνικούς λειτουργούς/ Εθελοντές/ Εταιρίες για να τους βοηθήσετε να αναπτύξουν (περισσότερο) τις δεξιότητες τους;**

🗖 ΝΑΙ 🗖 ΟΧΙ

Σχόλια:

**Σε κλίμακα 1-5 (1= Φτωχό- 5=Εξαιρετικό), παρακαλούμε όπως βαθμολογήστε τις ακόλουθες πτυχές του έργου:**

1

5

2

3

4

**Περιεχόμενο Κύκλου:**

1

5

2

3

4

**Αριθμός διαθέσιμων**

**συναντήσεων:**

1

5

2

3

4

**Σκοπό και στόχοι**

**του έργου :**

**Νιώθετε πως χρειάζεστε περισσότερη υποστήριξη σε αυτό το στάδιο για να βοηθήσετε στην υποστήριξη των γυναικών υπηκόων Τρίτων χωρών;**

**Άλλα σχόλια που θα θέλατε να σημειώσετε σχετικά με την εμπλοκή σας στο πρόγραμμα SMART Volunteering;**

Όνομα

(προαιρετικό):

Ημερομηνία: **/ / (ηη/μμ/χχ)**

***\*\*\*Ευχαριτούμε!\*\*\****

Τα σχόλια σας μπορεί να χρησιμοποιηθούν σε μελλοντικά προωθητικά υλικά, ανώνυμα. Εάν δεν επιθυμείτε να χρησιμοποιηθούν τα σχόλια σας για αυτό το σκοπό, παρακαλούμε όπως επιλέξετε το κουτί. 🗖