

Logotypy

Załącznik 2

**Karta realizacji badań terenowych wśród SOŁTYSÓW w regionie zachodniopomorskim
w ramach projektu**

**pn. Rewitalizacja na terenie gmin województwa zachodniopomorskiego
znajdujących się w Specjalnej Strefie Włączenia**

(prosimy o wypełnienie niniejszego arkusza po zrealizowaniu badań ankietowych)

Imię i nazwisko ankietera:	
Kontakt do ankietera (adres mailowy, telefon):	
Gmina, w której były prowa- dzone badania:	
Nazwy sołectw, gdzie rozdano kwestionariusze:	
Liczba kwestionariuszy po- trzebnych do realizacji badań (w zależności od liczb sołtysów):	
Liczba wszystkich wypełnio- nych kwestionariuszy przez respondentów:	
Liczba kwestionariuszy z brakami w odpowiedziach:	
Numery kwestionariuszy z brakami w odpowiedziach:	
Łączny czas prowadzenia pomiaru (badań):	od dnia do dnia

Logotypy

Oświadczenie o zapewnieniu respondentów o poufności badań <i>(proszę o zaznaczenie znakiem X)</i>	a) TAK <input type="checkbox"/>	b) NIE <input type="checkbox"/>
---	--	--

1. Proszę o krótki opis przebiegu realizacji badań.

- 2. Czy podczas przeprowadzania badań napotał/a Pan/i jakieś problemy, trudności? Jeśli tak, to czego one dotyczyły?**

- 3. Na co, w Pana/i opinii, należałoby zwrócić uwagę podczas realizacji tego typu badań w przyszłości? Proszę o wskazanie konkretnych pomysłów na organizację ewentualnych badań o zbliżonej tematyce.**

4. Ewentualne uwagi ankietera dotyczące realizacji badań:

Oświadczam, że wszelkie informacje zawarte w niniejszym dokumencie są wedle mojej najlepszej wiedzy zgodne z prawdą oraz reprezentowanym przeze mnie stanowiskiem, a powierzone mi zadanie ankieterskie przeprowadziłem/-am z należytą starannością, rzetelnością oraz zgodnie z ustaleniami poczynionymi z realizatorami projektu.

Data i miejsce sporządzenia karty

.....

Czytelny podpis ankietera

.....