

Thank you for participating in the Lighthouse Project!

Please take a few minutes to fill out this survey by completing ALL of the questions and return it to before you leave the training.

Your answers will be kept confidential. No one will see this information except the staff involved in this project. You do not have to answer any questions that you do not wish to, but please provide as much information as possible. Please check the appropriate box for each question.

First Name: _____ **Last Name:** _____

Room #: _____ **Date:** _____

1. Today's training was helpful.

- Strongly Agree Somewhat Agree Somewhat Disagree Strongly Disagree

2. Today's training was well paced, and I was able to follow the instructions provided.

- Strongly Agree Somewhat Agree Somewhat Disagree Strongly Disagree

3. After this training, I am able to search for videos on YouTube.

- Yes No Not Sure

4. After this training, I feel more confident using YouTube.

- Strongly Agree Somewhat Agree Somewhat Disagree Strongly Disagree

For Office Use Only:

Participant ID _____

Cohort # _____

등대 프로젝트에 참여해주셔서 감사합니다!

잠시 시간을 내어 모든 질문을 완료하여 이 설문조사를 작성하고 교육을 떠나기 전에 돌아가십시오.

귀하의 답변은 기밀로 유지됩니다. 이 프로젝트에 관련된 직원을 제외하고 아무도 이 정보를 볼 수 없습니다. 원하지 않는 질문에 답할 필요는 없지만 가능한 한 많은 정보를 제공해 주십시오. 각 질문에 해당하는 확인란을 선택하십시오.

이름: _____ 성: _____

방 #: _____

데이트: _____

1. 오늘 교육이 도움이 되었습니다.

적극 동의 다소 동의 다소 동의하지 않음 전적으로 동의하지 않음

2. 오늘의 교육은 진행 속도가 좋았고 제공된 지침을 따를 수 있었습니다.

적극 동의 다소 동의 다소 동의하지 않음 전적으로 동의하지 않음

3. 이 교육을 마치면 YouTube에서 동영상을 검색할 수 있습니다.

예 아니요 확실하지 않다

4. 이 교육을 받은 후 YouTube 사용에 자신감이 생겼습니다.

적극 동의 다소 동의 다소 동의하지 않음 전적으로 동의하지 않음

For Office Use Only:

Participant ID _____

Cohort # _____