|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EĞİTİMİN KONUSU: EĞİTİM TARİHİ/YERİ: EĞİTİMİ VEREN KİŞİ VEYA KURUM:Değerli katılımcı,Almış olduğunuz eğitimle ilgili olarak görüşleriniz gelecekte daha kaliteli hizmet sunmamız için bize yol gösterecektir. Bu nedenle anket formunu içtenlikle ve önemseyerek doldurmanızı diler, ilginize teşekkür ederiz.\*\*\* LÜTFEN AŞAĞIDAKİ İLGİLİ KISIMLARI EKSİKSİZ DOLDURUNUZ \*\*\*Mesleki ve cihaz kullanma eğitimi dışındaki eğitimlerde isim yazma zorunluluğu yoktur.

|  |  |
| --- | --- |
| DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ | DEĞERLENDİRME/ PUANLAMA |
| ÇOK İYİ( 10 ) | İYİ( 8 ) | ORTA( 6 ) | ZAYIF( 4 ) | ÇOK ZAYIF( 2 ) |
| 1. Eğitimi veren kişi konusuna hâkim mi?
 |  |  |  |  |  |
| 2- Eğitimi veren kişi sorulara tatmin edici cevaplar verdi mi? |  |  |  |  |  |
| 3- Eğitimi veren kişinin anlatımı anlaşılır ve düzgün mü? |  |  |  |  |  |
| 4- Eğitim yapılan ortam amacına uygun mu? |  |  |  |  |  |
| 5- Eğitimin süresi yeterli mi? |  |  |  |  |  |
| 6- Eğitim içerik olarak beklentilerinizi karşıladı mı? |  |  |  |  |  |
| 7- Eğitim programı sonunda bilgileriniz arttı mı? |  |  |  |  |  |
| 8- Eğitim programı genel olarak yararlı oldu mu? |  |  |  |  |  |
| 9- Eğitim sırasında rahat bir şekilde soru sorup, görüşlerinizi dile getirebildiniz mi? |  |  |  |  |  |
| 10- Eğitimde aldığınız bilgilerin işinizde verimliliğinizi artıracağını düşünüyor musunuz? |  |  |  |  |  |
| PUANLAMA: | 100 - 81 arası çok 80 - 61 arası iyi 60 - 41 arası orta40 - 21 arası zayıf 20 - 0 çok zayıf |
| TOPLAM PUAN: |  |

|  |
| --- |
| BU BÖLÜM VERİLEN EĞİTİM MESLEKİ VEYA CİHAZ KULLANIMI İLE İLGİLİYSE BİRİM SORUMLULARI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR |
| Eğitim Alanın Adı ve Soyadı |  |
| Birimi |  |
| Yukarıda belirtilen konuda eğitim alan personel …/…./…… ve …/…./…… tarihleri arasında aldığı eğitim konusunda gözlenerek başarılı / başarısız bulunmuştur.**Birim Sorumlusu** Adı ve Soyadı : Unvanı : Tarih : İmza :  |

VARSA GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ:EĞİTİM VERİLMESİNİ İSTEDİĞİNİZ KONULAR VARSA LÜTFEN YAZINIZ1: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………2: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………3: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… \*\*\* DEĞERLENDİRME VE ÖNERİLERİNİZ İÇİN TEŞEKKÜR EDERİZ\*\*\*  |