

# EĞİTİM DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No	KMYO/FRM14
Yayın Tarihi	08.08.2017
Revizyon Tarihi/No	00
Sayfa No	1/1

EĞİTİMİN KONUSU : .....

EĞİTİM TARİHİ/YERİ : .....

EĞİTİMİ VEREN KİŞİ VEYA KURUM : .....

Değerli katılımcı,

Almış olduğunuz eğitimle ilgili olarak belirteceğiniz görüşleriniz gelecekte daha kaliteli hizmet sunmamız için bize yol gösterecektir. Bu nedenle anket formunu içtenlikle ve önemseyerek doldurmanızı diler, ilginize teşekkür ederiz.

\*\*\* LÜTFEN AŞAĞIDAKİ SORULARI EKSİKSİZ DOLDURUNUZ \*\*\*

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	DEĞERLENDİRME/ PUANLAMA				
	ÇOK İYİ 5	İYİ 4	ORTA 3	ZAYIF 2	ÇOK ZAYIF 1
1- Eğitimci konusuna hakim miydi?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2- Eğitimci sorulara tatmin edici cevaplar verdi mi?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
3- Eğitiminin anlatımı anlaşılır ve düzgün müydü?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
4- Eğitim yapılan ortam amacına uygun muydu?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
5- Eğitimin süresi yeterli miydi?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
6- Eğitim içerik olarak beklentilerinizi karşıladı mı?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
7- Eğitimci sınıfa hakim miydi?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
8- Eğitimine davet şeklinizi değerlendirir misiniz?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
9- Eğitim tarihi uygun muydu?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
10- Eğitimin size katkısını değerlendirir misiniz?	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

**VARSA GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ:**  
(EĞİTİM VERİLMESİNİ İSTEDİĞİNİZ KONULAR VARSA LÜTFEN YAZINIZ)

.....

\*\*\* DEĞERLENDİRME VE ÖNERİLERİNİZ İÇİN TEŞEKKÜR EDERİZ\*\*\*

Hazırlayan Kalite Yönetim Temsilcisi	Onaylayan MÜDÜR	Sayfa No 1/1
Öğr.Gör.S.Orkun DEMİRPOLAT	Prof.Dr.Uğur USLU	