|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı** | **:** |  |
| **Eğitimin Tarihi ve Saati** | **:** |  |
| **Eğitmenin Adı/Soyadı** | **:** |  |
| **EĞİTİM ALANIN** |
| **Adı-Soyadı** | **:** |  |
| **Sicil No** | **:** |  |
| **Unvanı** | **:** |  |
| **Birimi** | **:** |  |

**NOT: Ad ve Soyad yazmak zorunlu değildir.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kesinlikle Katılıyorum** | **Katılıyorum** | **Kararsızım** | **Katılmıyorum** | **Kesinlikle Katılmıyorum** |
| **Eğitimin genel olarak iyi düzenlendiğini düşünüyorum.** |  |  |  |  |  |
| **Konunun kapsamlı olarak sunulduğunu düşünüyorum.** |  |  |  |  |  |
| **Eğitiminin sunulduğu fiziki ortam (ışık, oturma düzeni…) uygundu.** |  |  |  |  |  |
| **Eğitim açık (anlaşılır) bir dille sunuldu.** |  |  |  |  |  |
| **Kullanılan materyaller (eğitim notları, dokümanlar) yeterliydi.** |  |  |  |  |  |
| **Eğitim gün ve saatlerini uygun buluyorum** |  |  |  |  |  |
| **Eğitimde ele alınan konular benim gereksinimlerime cevap verdi.** |  |  |  |  |  |
| **Eğitim süresi yeterliydi.** |  |  |  |  |  |
| **Eğitimde kazandığım bilgileri mesleki uygulamalarda kullanabileceğimi düşünüyorum.** |  |  |  |  |  |
| **Sunan kişinin anlatım hızı, ses tonu eğitimi izlememi kolaylaştırdı.** |  |  |  |  |  |
| **Konu ile ilgili verilen örnekler yeterliydi.** |  |  |  |  |  |

**Diğer Düşünce ve Önerileriniz:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |