|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ZAYIF**  **( 2)** | **ZAYIF**  **( 4 )** | **ORTA**  **( 6 )** | **İYİ**  **( 8)** | **ÇOK İYİ**  **( 10)** | | 1. Eğitimi veren kişi konusuna hâkim mi ve gerekli katılımı sağlayabildi mi? | |  |  |  |  |  | | **2-** Eğitici sorulara tatmin edici cevaplar verdi mi? | |  |  |  |  |  | | **3-** Eğitimi veren kişinin anlatımı anlaşılır ve düzgün mü? | |  |  |  |  |  | | **4-** Eğitim yapılan ortam amacına uygun muydu? | |  |  |  |  |  | | **5-** Eğitimin süresi yeterli miydi? | |  |  |  |  |  | | **6-** Eğitim içerik olarak beklentilerinizi karşıladı mı? | |  |  |  |  |  | | **7-** Eğitim programı sonunda bilgileriniz arttı mı? | |  |  |  |  |  | | **8-** Eğitim sırasında rahat bir şekilde soru sorup, görüşlerinizi dile  Getirebildiniz mi? | |  |  |  |  |  | | **9-** Eğitimde aldığınız bilgilerin işinizde verimliliğinizi artıracağını  Düşünüyor musunuz? | |  |  |  |  |  | | **Bu Kısım Kalite Yönetim Koordinatörlüğü Tarafından Değerlendirilecektir.** | | | | | | | | **PUANLAMA** | | **100 - 81 Arası Çok 80 - 61 Arası İyi, 60 - 41 Arası Orta**  **40 - 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-Soyadı** |  | | | | | | | | | **Birimi** |  | | | | | | | | | Yukarıda belirtilen konuda eğitim alan personel …/…./…… ve …/…./…… tarihleri arasında aldığı eğitim konusunda gözlenerek başarılı / başarısız bulunmuştur.  **Birim Sorumlusu Adı Soyadı :** ………………………………………………………..  **Unvanı :** ………………………………………  **Tarih :**  ……/……/20...  **İmza :** …………………………………….. | | | | | | | | |   **VARSA GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ:**  **EĞİTİM VERİLMESİNİ İSTEDİĞİNİZ KONULAR VARSA LÜTFEN YAZINIZ**  **1: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **2: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **3: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **\*\*\* DEĞERLENDİRME VE ÖNERİLERİNİZ İÇİN TEŞEKKÜR EDERİZ\*\*\*** |