**Eğİtİm Değerlendİrme Formu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eğitimin Konusu:**  **Eğitimin Başlangıç / Bitiş Tarihi:**  **Eğitimi Veren Öğretim Elemanı:**  **Eğitim Yeri:**        ***LÜTFEN FORMU EKSİKSİZ DOLDURUNUZ.*** | | | | | | |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | | **ÇOK ZAYIF** | **ZAYIF** | **ORTA** | **İYİ** | **ÇOK İYİ** |
| **EĞİTİM VE**  **EĞİTMENLER** | Eğitimin yeterliliği |  |  |  |  |  |
| Eğitimin size ve fikirlerinize katkısı |  |  |  |  |  |
| Eğitimin süresinin uygunluğu |  |  |  |  |  |
| Eğitimin konusu ve içeriğinin uyumu |  |  |  |  |  |
| Eğitimin kişisel gelişiminiz üzerindeki etkisi |  |  |  |  |  |
| Eğitim sürecindeki karşılıklı iletişim ve tutum |  |  |  |  |  |
| Eğitimin aktarımındaki anlatım ve stiller |  |  |  |  |  |
| Ders anlatımında konuların zenginliği |  |  |  |  |  |
| **EĞİTİMİN MALZEMESİ, PLANLAMASI VE YERİ** | Eğitim dokümanlarının memnuniyeti |  |  |  |  |  |
| Sunuş araç ve gereçlerinin memnuniyeti |  |  |  |  |  |
| Dershanenin fiziki koşullarının memnuniyeti |  |  |  |  |  |
| Eğitimin beklentilerinizi karşılama memnuniyeti |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | | |
| **VARSA DİĞER GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ:**  (Arka Sayfayı da kullanabilirsiniz) | | | | | | |
| **EĞİTİM VERİLMESİNİ İSTEDİĞİNİZ BAŞKA KONULAR VARSA LÜTFEN YAZINIZ.**  **1)**  **2)**  **3)** | | | | | | |