



BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

EĞİTİM ETKİNLİĞİNİ DEĞERLENDİRME FORMU

DÖK.NO:EY.FR.004

YAY. TARİHİ: 07.03.2022

REV.TARİHİ:

REV. NO: 0

SAYFA 1 / 1

Eğitimin Yeri ve Tarihi			
Eğitimcinin Adı Soyadı			
EĞİTİMİN KONUSU:			
EĞİTİM PROGRAMINA İLİŞKİN DEĞERLENDİRME	EVET	KISMEN	HAYIR
Eğitim konusu kapsam olarak uygundu			
Öğrendiklerim işlerimde kullanılabilir			
Eğitim bana ve fikirlerime katkı sağladı			
Eğitim sonucu işlerimi daha verimli yapabilirim.			
EĞİTİMCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ	EVET	KISMEN	HAYIR
Konuya hakimdi			
Katılımcıları aktif kılabildi			
Eğitim süresini iyi kullandı			
Konunun akışında bütünlük sağlandı			
EĞİTİM/EĞİTİM SALONU VE EĞİTİMCİYE İLİŞKİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ			