|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitimin Adı** |  |
| **Eğitim Tarihi** |  |
| **Biriminiz** |  |
| **Katılımcı** | * Akademik Personel
* İdari Personel
* Sözleşmeli Personel
* Diğer Personel
 |
| ***Sayın Katılımcı;*** *Bu anket; hizmet içi eğitim alan personele verilen hizmetlerin değerlendirilmesi amacıyla hazırlanmıştır. Eğitim değerlendirme formundaki sorulara verdiğiniz yanıtlar eğitimin başarısını ölçmek ve eğitim programını geliştirmek için büyük önem taşımaktadır. Cevaplarınız tamamen gizli kalacaktır.* |

|  |
| --- |
| **1-Kesinlikle Katılmıyorum 2-Katılmıyorum 3-Emin Değilim 4-Katılıyorum 5-Kesinlikle Katılıyorum** |
| **1- Eğitimin İçeriği** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| * Eğitim İlgi çekici ve güncel
 | O | O | O | O | O |
| * İş hayatımda kullanabileceğim bilgiler içeriyor
 | O | O | O | O | O |
| * Bireysel gelişimime olumlu katkıda bulunacak
 | O | O | O | O | O |
| * Eğitim materyallerinin eğitimi desteklemede yeterli
 | O | O | O | O | O |
| * Görsel işitsel unsurlarla yeterince desteklenmiş
 | O | O | O | O | O |
| **2- Eğitimi Veren Kişi** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| * Eğitim dilini iyi kullanıyor
 | O | O | O | O | O |
| * Katılımcılar ile etkin iletişim kurabiliyor
 | O | O | O | O | O |
| * Katılımı ve soru sormayı teşvik ediyor
 | O | O | O | O | O |
| * Sorulara tatmin edici cevaplar verebiliyor
 | O | O | O | O | O |
| * Eğitim süresini dengeli ve verimli kullanabiliyor
 | O | O | O | O | O |
| **3- Eğitim Yeri** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| * Eğitim yeri uygun
 | O | O | O | O | O |
| * Eğitim salonu ortam koşulları iyi
 | O | O | O | O | O |
| **4- Genel Değerlendirme** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| * Eğitim genel olarak başarılı
 | O | O | O | O | O |
| * Bu eğitimi başkalarına rahatlıkla önerebilirim
 | O | O | O | O | O |
| * Eğitimin süresi yeterli
 | O | O | O | O | O |
| **Eğitim ile ilgili diğer görüş ve önerileriniz:** |