

OPTİMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: EY-FR-02 Yayın Tarihi :20.01.2009 Revizyon No :01 RevizyonTar.:01.02.2019 Sayfa No : 1 / 1
	EĞİTİM DEĞERLENDİRME ANKETİ	
Eğitimin Adı:		
Eğitimin Tarihi:		
Eğitimin Süresi:		
Eğitimin Verildiği Yer:		

Aldığınız eğitimi aşağıdaki başlıklarla değerlendirmeniz bize bir sonraki eğitimler için yol gösterici olacaktır.

KONULAR	Çok İyi	İyi	Orta	Kötü	Çok Kötü
1.Aldığınız eğitim ortamı nasıldı?					
2.Verilen aralar yeterli miydi? (Kısa eğitimler hariç)					
3.Eğitim salonundaki eğitim malzemeleri yeterli miydi?					
4. Eğitim içeriği size uygun muydu?					
5.Eğitim konuları sizin için yeterli oldu mu?					
6.Eğitimci bilgi ve tecrübe bakımından size faydalı oldu mu?					
7.Eğitimcinin soruları cevaplamaya ayırdığı zaman yeterli oldu mu?					
8.Bu eğitim ve eğitimci ile ilgili ilave görüşleriniz					

Katılımcının Adı-Soyadı:	
Bölümü-Görevi	
İletişim Bilgileri (Dış eğitimler için geçerlidir.)	
İmza	

OPTİMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: EY-FR-02 Yayın Tarihi :20.01.2009 Revizyon No :01 RevizyonTar.:01.02.2019 Sayfa No : 1 / 1
	EĞİTİM DEĞERLENDİRME ANKETİ	
Eğitimin Adı:		
Eğitimin Tarihi:		
Eğitimin Süresi:		
Eğitimin Verildiği Yer:		

Aldığınız eğitimi aşağıdaki başlıklarla değerlendirmeniz bize bir sonraki eğitimler için yol gösterici olacaktır.

KONULAR	Çok İyi	İyi	Orta	Kötü	Çok Kötü
1.Aldığınız eğitim ortamı nasıldı?					
2.Verilen aralar yeterli miydi? (Kısa eğitimler hariç)					
3.Eğitim salonundaki eğitim malzemeleri yeterli miydi?					
4. Eğitim içeriği size uygun muydu?					
5.Eğitim konuları sizin için yeterli oldu mu?					
6.Eğitimci bilgi ve tecrübe bakımından size faydalı oldu mu?					
7.Eğitimcinin soruları cevaplamaya ayırdığı zaman yeterli oldu mu?					
8.Bu eğitim ve eğitimci ile ilgili ilave görüşleriniz					

Katılımcının Adı-Soyadı:	
Bölümü-Görevi	
İletişim Bilgileri (Dış eğitimler için geçerlidir.)	
İmza	