|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\STRATEJI-3\Desktop\_TNKU_LOGO_TR.jpg** | **TNKÜ** **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ETKİNLİK GERİ BİLDİRİM FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-650 |
| Hazırlama Tarihi: | 26.04.2023 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | 3 |

Değerli Katılımcılar,

Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından hazırlanan bu ankete özellikle katılmanızı rica etmekteyiz.

İleriki zamanlarda organize edilecek etkinlik programlarının daha iyi ve verimli şekilde düzenlenebilmesi için, etkinliğine yönelik geri bildirim niteliğindeki görüşlerinize ihtiyaç duymaktayız. Bu ankete vereceğiniz katkı, Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında da oldukça önemli rol oynayacaktır.

Şimdiden anket çalışmasını doldurarak vereceğiniz destek ve katkı için teşekkür ediyoruz.

**Son Güncelleme Tarihi:** .../.../……

**Uygulama Zamanı:** .../.../……

# Etkinliğe ilişkin memnuniyet düzeyinizi aşağıda sıralanan ölçütlere göre değerlendiriniz. \*

*(1: Hiç Memnun değilim, 2: Memnun Değilim, 3: Kararsızım, 4: Memnunum, 5: Çok Memnunum)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Etkinliğin gün/saat olarak uygunluğu |  |  |  |  |  |
| Etkinlik kapsamı ile süresinin dengesi |  |  |  |  |  |
| Etkinlik yerinin ulaşılabilirliği |  |  |  |  |  |
| Fiziksel koşullarının etkinliğin amacına uygunluğu |  |  |  |  |  |
| Etkinlik içeriğinin amaca uygunluğu |  |  |  |  |  |
| İçeriğin anlaşılırlığı ve öğreticiliği |  |  |  |  |  |
| Kullanılan yöntemlerin ve araçların amaca uygunluğu |  |  |  |  |  |
| Konuşmacıların konuya hâkimiyeti |  |  |  |  |  |
| Konuşmacıların katılımcılarla etkileşimi |  |  |  |  |  |
| Katılımcı profilinin etkinliğin amacına uygunluğu |  |  |  |  |  |
| Katılımcıların birbirleriyle etkileşimi |  |  |  |  |  |
| Genel memnuniyet |  |  |  |  |  |

 Etkinliğin size faydası oldu mu?     

# Etkinlikte en çok neyi faydalı buldunuz?

1. **Etkinlikte en az neyi faydalı buldunuz?**

# Etkinlikten nasıl haberdar oldunuz?

1. **Etkinliği arkadaşlarınıza tavsiye eder miydiniz?**

Evet Hayır

# Eklemek istediğiniz diğer görüş ve öneriler:

1. **Katılımcı kimliğiniz?**

 Öğrenci (Aktif)

 Öğrenci( Mezun)

 Akademik Personel

 İdari Personel

 Diğer(Belirtiniz………………………………………………………………………….…..)

# Cinsiyetiniz?

|  |
| --- |
| Kadın |
| Erkek |

1. **Öğrenim Gördüğünüz/Çalıştığınız/Bulunduğunuz Kurum?**