|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eğitimin Adı |   | **Eğitim Alan Personel** |
| Eğitimcinin Adı |   | **Adı**  |
| Eğitim Yeri |   | **Soyadı**  |
| Eğitim Tarihi |   | **Unvanı**  |
| Süre |   | **Birimi**  |

|  |
| --- |
| Değerlendirmeyi Lütfen Aşağıdaki Kriterlere Göre Yapınız |
| (4 - Çok iyi) - (3 - İyi) - (2 - Yeterli) - (1 - Yetersiz) - (0 - Uygulanamaz)  |
|   | PUAN | AÇIKLAMA |
| Eğitimin Konusu |   |   |
| Kapsam ve İçerik |   |   |
| Beklentileri Karşılama Düzeyi |   |   |
| Örneklerin ve Uygulamaların Çeşitliliği |   |   |
| Bireysel Gelişime Katkısı |   |   |
| Kuruma Katkısı |   |   |
| Eğitim Malzemesi |   |   |
| Eğitim Ortamı |   |   |
| Uygun Oturma Düzeni ve Ses Yalıtımı |   |   |
| İkram ve Ağırlama |   |   |
| Eğitim Süresi |   |   |
| Mola, Aralar ve Dinlenme Süresi |   |   |
| Düşünceler (Katıldığınız bu eğitim ile ilgili pozitif veya negatif yorumlarınızı yazabilirsiniz.) |   |
|
|
| Eğitimi Alan Kişinin İmzasıTarih | . |
| Eğitime katılan her bir personel tarafından doldurulur |