

कार्यशाला मूल्यांकन फॉर्म

सुरक्षित स्वच्छता, मालिश सेवाओं में स्वास्थ्य आवश्यकताएं

अनलाइन पेश गर्नको लागि QR कोड स्क्यान गर्नुहोस्



व्यक्तिगत जानकारी

_____ :नाम

_____ :कम्पनीको नाम

_____ :सम्पर्क नम्बर

_____ :इमेल ठेगाना

मूल्यांकन

देखि 5 (उत्कृष्ट) सम्म मूल्यांकन (कमजोर) 1

?कार्यशाला सामग्रीसँग तपाईं कति सन्तुष्ट हुनुहुन्छ .1

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

?तपाईं प्रशिक्षकको प्रदर्शनलाई कसरी मूल्यांकन गर्नुहुन्छ .2

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

?प्रदान गरिएका सामग्रीहरू कति उपयोगी थिए .3

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

?तपाईं समग्र संगठनलाई कसरी मूल्यांकन गर्नुहुन्छ .4

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

?के तपाईं आफ्नो काममा सिकेको कुरा लागू गर्न सक्नुहुन्छ .5

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

?के तपाईं यो कार्यशाला अरुलाई सिफारिस गर्नुहुन्छ .6

5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐

सुझाव र टिप्पणीहरू

Workshop Evaluation System • نظام تقييم ورش العمل