

Eğitimin Adı : İç Tərkik Eğitimi      Eğitimin Tarihi : 11/12/25  
 Eğitimin Yeri : Təpələti Dəsti      Katılımcı Adı Soyadı : Hüseyin GÜLBANCA

5 ile 1 arası değerlendirmelerin karşılığı aşağıdaki gibidir. Değerlendirmelerinizi size en uygun seçenekle işaretleyerek yapınız.

**[5] ÇOK İYİ**

**[4] İYİ**

**[3] ORTA**

**[2] İYİ DEĞİL**

**[1] HİÇ İYİ DEĞİL**

#### A. Eğitimin Planlanması ve Uygulaması

Eğitimin süresi yeterli miydi?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Eğitimin düzenlendiği tarih (zamanlaması) uygun muydu?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Eğitimin içeriği eğitime uygun ve yeterli miydi?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Eğitim yöntemi ve tekniği, konunun anlaşılabilmesi açısından uygun muydu?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Eğitim materyalleri (araç/gereç/dokümanlar) yeterli miydi?	5 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Eğitimin sunulduğu ortam eğitime uygun muydu?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>

#### B. Eğitimci

Eğitimci konusuna hâkim ve yeterli bilgi birikimine sahip miydi?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Konuyu uygun yöntem ve tekniklerle sundu mu?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Zamanı etkin ve verimli şekilde kullandı mı?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Konuları açık, anlaşılır ve seviyenize uygun işledi mi?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Bilginizi geliştirmek için ek kaynaklar önerdi mi?	5 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Tüm katılımcıların eğitimine aktif katılımını sağlayabildi mi?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Sizlerle iletişimini yeterli mi?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Sunum becerisi yeterli mi?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Sunumlarda görsel ve işitsel araçları etkin kullanıyor mu?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Eğitimin içeriğini örnek olaylarla ilişkilendiriyor mu?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Sorulan sorulara açıklayıcı ve tatmin edici cevaplar verebiliyor mu?	5 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>

C. Eğitim Sonu Kazanımlar					
Eğitim mesleki gelişiminize olumlu katkılar sağladı mı?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>				
Eğitim kişisel gelişiminize olumlu katkı sağladı mı?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>				
Eğitim, yeni bilgi ve beceriler kazandırdı mı?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>				
Eğitim, motivasyonunu artırdı mı?	5 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>				
Eğitim kurumumda uygulayabileceğim yeni bilgi ve beceriler kazandırdı mı?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>				
Eğitim, meslektaşlarınızla paylaşabileceğiniz yeni mesleki bilgi ve beceriler kazandırdı mı?	5 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>				
Eğitim, konuya olan ilginizi artırdı mı?	5 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>				

Eğitimi genel olarak nasıl değerlendirirsınız?

Mükemmel  Çok iyi  İyi  Orta  Zayıf

Sizin için, eğitimin en değerli bölümü neresiydi, niçin?

*Uygulamalı obrak iş tetkik yapılması*

Sizin için, eğitimin geliştirilmesine en çok ihtiyaç var dediğiniz bölüm neresiydi, niçin?

Size göre, eğitime birlikte katıldığınız grup doğru kişilerden oluşturulmuş muydu, niçin?

*Evet, iletişimde uyumlu bir grup oluşturulmuş.*

Size göre, bu eğitimin daha etkili hale getirilmesi için ne gibi değişiklikler yapılması gerekmektedir?

*Kolik E1 kitabı yüzeyinde olsa maddeler halinde gösterilebilirdi.*

Görüş ve önerileriniz:

*—*

Katılımınız, görüş ve önerileriniz için teşekkür ederiz.