|  |  |
| --- | --- |
| Eğitimin Adı: |  |
| **EĞİTİMİ ALANIN:** | Eğitimi veren Kuruluş: |
| Adı/Soyadı: | Eğitmenin Adı/Soyadı: |
| Sicil No: | Eğitimin Yeri: |
| Unvanı: | Eğitimin Tarihi: |
| Bölümü: | Eğitimin Süresi: |
| **DEĞERLENDİRENİN:** |  |
| Adı Soyadı: | Görevi: |

**5: Çok iyi 4:İyi 3: Yeterli 2: Gelişmesi Gerekir 1: Yetersiz**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |

|  |
| --- |
| 1-Eğitimde yer alan konuların, çalışanınızın bu alandaki ihtiyacını karşılaması |
| 2-Eğitimin çalışanınıza sağladığı mesleki, bilgi, beceri ve bunları ne kadar kullanabildiği |
| 3-Eğitimin çalışanınızın yaptığı işle ilgisi |
| 4-Çalışanınızın Eğitimde öğrendiklerinin yaptığı işe katkısı |
| 5-Eğitimin çalışanınızdaki kişisel değişime katkısı |
| 6- Bu tür eğitimlerin düzenlenme sıklığı |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Diğer Düşünce ve Önerileriniz:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………