|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eğitim Bilgileri** | | | **Eğitimi Alan Personel Bilgileri** | |
| Eğitimcinin Adı/Soyadı |  | | Adı |  |
| Eğitim Yeri |  | | Soyadı |  |
| Eğitim Tarihi |  | | Unvanı |  |
| Süre |  | | Birimi |  |
| Değerlendirmeyi Lütfen Aşağıdaki Kriterlere Göre Yapınız. Her bir madde maksimum 20 puan üzerinde değerlendirilir. | | | | |
|  | | PUAN | AÇIKLAMA | |
| Katılımcı, başlangıç saatinden bitiş saatine kadar seminere katılmıştır. | |  |  | |
| Katılımcının ilgisi (uyku durumu, fiziksel yorgunluk, cep telefonu vb.) genellikle olmamıştır. | |  |  | |
| Katılımcı içeriğini örnek olaylarla ilişkilendirmiştir. | |  |  | |
| Katılımcı, verilen eğitimle ilgili genellikle sorulan sorulara cevap vermiştir. | |  |  | |
| Eğitim sonunda katılımcının motivasyonu artmıştır. | |  |  | |
| Toplam Puan | |  | | |
| Eğitimi Veren Kişinin Değerlendirmesi | |  | | |
|
| Eğitimi Veren Kişinin İmzası  Tarih | |  | | |
|
| Eğitimi gerçekleştiren personel tarafından doldurulur. | | | | |