



TONYA MESLEK YÜKSEKOKULU ETKİNLİK MEMNUNİYET ANKETİ

Etkinlik Adı:

Etkinlik Tarihi:

Amaç: Bu form, düzenlenen etkinliklere katılan bireylerin genel memnuniyet düzeylerini belirlemek, sunulan içeriğin etkililiğini değerlendirmek ve gelecekteki etkinliklerin planlanmasında yol gösterici olacak geri bildirimleri toplamak amacıyla hazırlanmıştır.

<u>Öğrenim Gördüğünüz Program</u>	<u>Sınıfınız</u>	
İlk ve Acil Yardım	1. Sınıf <input type="checkbox"/>	2. Sınıf <input type="checkbox"/>
Yaşlı Bakımı	1. Sınıf <input type="checkbox"/>	2. Sınıf <input type="checkbox"/>
Evde Hasta Bakımı	1. Sınıf <input type="checkbox"/>	2. Sınıf <input type="checkbox"/>
Fizyoterapi	1. Sınıf <input type="checkbox"/>	2. Sınıf <input type="checkbox"/>
Tıbbi Görüntüleme Teknikleri	1. Sınıf <input type="checkbox"/>	2. Sınıf <input type="checkbox"/>
Tıbbi Laboratuvar Teknikleri	1. Sınıf <input type="checkbox"/>	2. Sınıf <input type="checkbox"/>
Cinsiyet		
Kadın <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/>		

Lütfen aşağıdaki ifadeleri etkinlik hakkındaki görüşlerinize göre değerlendiriniz.

(1: Hiç Katılmıyorum | 2: Katılmıyorum | 3: Kararsızım | 4: Katılıyorum | 5: Tamamen Katılıyorum)

No	Değerlendirme Sorusu	1	2	3	4	5
1.	Etkinlik içeriği bilgilendirici ve faydalıydı.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Etkinlik süresi yeterliydi ve zaman yönetimi uygundu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Etkinliği düzenleyenler organizasyonu iyi planlamıştı.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Etkinlik, mesleki gelişimime katkı sağladı.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Etkinlik sırasında kendimi rahat ifade edebildim ve aktif katılım gösterebildim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Etkinlikle ilgili genel görüşlerinizi lütfen belirtiniz.					
	Etkinlikle ilgili beğendiğiniz yönleri lütfen belirtiniz.					
	Etkinlikle ilgili geliştirilmesi gerektiğini düşündüğünüz noktaları lütfen belirtiniz.					