|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitimin Konusu:** | **Eğitim Gerçekleştirme Tarihi:** |
| **Eğitime Katılan Gruplar:** | **Eğitim Süresi:** |
| **Eğitime Katılan Kişi Sayısı:** | **Planlanan Kişi Sayısı:** |
| **Eğitim Veren Kişi/Kurumlar:** | **Eğitim Yeri:** |

**EĞİTİM ETKİLİLİĞİNİ DEĞERLENDİRME YÖNTEMİ**

|  |
| --- |
| **Ön Test-Son Test:** |
| **Eğitim Değerlendirme Formu:** |
| **Gözlemler:**  Gözlemcinin  Adı Soyadı • İmza |
| **Kişilerle Yapılan Görüşmeler:** |
| **Bölüm Sorumluları İle Yapılan Değerlendirmeler:**  Bölüm Sorumlusunun  Adı Soyadı • İmza |
| **Anketler:** |
| **Eğitime Bağlı Davranış Değişikliği Ölçme Yöntemleri:** |
| **Diğer:** |