



ENGELLİ ÖĞRENCİ ETKİNLİK/EĞİTİM DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No	SBF-FR-92
Yayın Tarihi	-
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	Versiyon 0
Sayfa	1 / 1

Değerli Öğrencilerimiz;

Bu formu doldurarak, Engelli Öğrenci Birimi'nin etkinlik ve eğitimlerini geliştirmesine katkıda bulunmuş olacaksınız. Anketimize katılımınız için teşekkür ederiz.

ENGELSİZ ÜNİVERSİTE AKADEMİK BİRİM KOORDİNATÖRLÜĞÜ

No	Bölüm Bilgisi	
1	Beslenme ve Diyetetik	<input type="checkbox"/>
2	Çocuk Gelişimi	<input type="checkbox"/>
3	Ebelik	<input type="checkbox"/>
4	Ergoterapi	<input type="checkbox"/>
5	Fizyoterapi ve Rehabilitasyon	<input type="checkbox"/>
6	Hemşirelik	<input type="checkbox"/>
7	Sağlık Yönetimi	<input type="checkbox"/>
8	Sosyal Hizmet	<input type="checkbox"/>

No	Sınıf Düzeyi	
1	1.Sınıf	<input type="checkbox"/>
2	2.Sınıf	<input type="checkbox"/>
3	3.Sınıf	<input type="checkbox"/>
4	4.Sınıf	<input type="checkbox"/>

Etkinlik Değerlendirme (Lütfen, aşağıda verilen etkinliğe yönelik görüşünüzü işaretleyiniz. Aşağıdaki ifadeleri 1-5 arasında değerlendiriniz. 1=Çok düşük 2=Düşük 3=Orta 4=Yüksek 5=Çok yüksek)

No	Değerlendirme Soruları	1	2	3	4	5
1	Etkinliğin/Eğitimin içeriğini genel olarak nasıl değerlendiriyorsunuz?					
2	Eğitmen/Etkinlik Yöneticisinin anlatım ve iletişim becerilerini nasıl değerlendiriyorsunuz					
3	Kullanılan eğitim materyalleri ve kaynaklar yeterli miydi?					
4	Etkinlik/Eğitim sırasında erişilebilirlik (fiziksel, işitsel, görsel vb.) konusundaki düzenlemeleri nasıl değerlendiriyorsunuz?					
5	Etkinlik/Eğitim ortamını (mekân, donanım, rahatlık vb.) nasıl değerlendiriyorsunuz?					
6	Etkinlik/Eğitim sırasında katılım ve etkileşimi nasıl değerlendiriyorsunuz?					
7	Etkinlik/Eğitim genel olarak beklentilerinizi ne düzeyde karşıladı.					

Görüş - Öneri

--