



ENGELLİ ÖĞRENCİ ETKİNLİK/EĞİTİM DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No	: FF-FR-92
Yayın Tarihi	:
Revizyon Tarihi	: -
Revizyon No	: Versiyon 0

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

BÖLÜM BİLGİSİ					
<input type="checkbox"/> Matematik	<input type="checkbox"/> Fizik	<input type="checkbox"/> Kimya	<input type="checkbox"/> Biyoloji	<input type="checkbox"/> İstatistik	
SINIF DÜZEYİ					
<input type="checkbox"/> Hazırlık	<input type="checkbox"/> 1. Sınıf	<input type="checkbox"/> 2. Sınıf	<input type="checkbox"/> 3. Sınıf	<input type="checkbox"/> 4. Sınıf	
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					
	1	2	3	4	5
Etkinliğin/Eğitimin içeriğini genel olarak nasıl değerlendiriyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eğitmen/Etkinlik Yöneticisinin anlatım ve iletişim becerilerini nasıl değerlendiriyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kullanılan eğitim materyalleri ve kaynaklar yeterli miydi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etkinlik/Eğitim sırasında erişilebilirlik (fiziksel, işitsel, görsel vb.) konusundaki düzenlemeleri nasıl değerlendiriyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etkinlik/Eğitim ortamını (mekân, donanım, rahatlık vb.) nasıl değerlendiriyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etkinlik/Eğitim sırasında katılım ve etkileşimi nasıl değerlendiriyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etkinlik/Eğitim genel olarak beklentilerinizi ne düzeyde karşıladı.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Görüş - Öneri					