

| | | | |
|---|--|-----------------|------------|
|  | ENGELLİ ÖĞRENCİ ETKİNLİK/EĞİTİM DEĞERLENDİRME FORMU | Doküman No | İİBF |
| | | Yayın Tarihi | |
| | | Revizyon Tarihi | - |
| | | Revizyon No | Versiyon 0 |
| | | Sayfa | 1 |

Değerli öğrencilerimiz,

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

ENGELSİZ ÜNİVERSİTE AKADEMİK BİRİM KOORDİNATÖRLÜĞÜ

| No | Bölüm Bilgisi | |
|----|--|--------------------------|
| 1 | İşletme | <input type="checkbox"/> |
| 2 | İktisat | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Uluslararası İlişkiler | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Siyaset Bilimi ve Kamu Yönetimi | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Finans ve Bankacılık | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Çalışma Ekonomisi ve Endüstri İlişkileri | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Uluslararası Ticaret ve Finansman | <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 | | | | | | |
| | | | | | | |