|  |  |
| --- | --- |
| **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 SorumlusununAdı Soyadı • İmza |
|   **Anketler:** |
|  **Eğitime Bağlı Davranış Değişikliği Ölçme Yöntemleri:** |
|  **Diğer:** |