****

Предварително попълнено от организатора:

Заглавие на събитие/програма: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Организатор на събитие/програма\*:………………………………………………………

Дата на дейността: …………………………..

Място (ако е приложимо): ……………………………………………………

**Формуляр за оценка на образователно събитие/програма**

Целта на този процес по оценяване е да поддържа високи образователни стандарти и да предостави отправна точка за непрестранно усъвършенстване.

**Моля да предоставите този формуляр обратно на организатора на събитето/ програмата. Благодарим за вашето участие.**

Лична информация: □ мъж □ жена

Специалност: …………………………………….

**Общи впечатления:**  **Напълно Изобщо**

**съм съгласен не съм съгласен**

1. Материалът осигури ли следните цели и резултати от обучението:

|  |  |
| --- | --- |
| а) ……………………… | 1 2 3 4 5 |
| а) ……………………… | 1 2 3 4 5 |

**Отлично Слабо**

**представяне представяне**

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Моля да оцените качеството на предоставеното обучение и материали в този курс | 1 2 3 4 5 |
| 4. Как бихте оценили интерактивността на курса? | 1 2 3 4 5 |

**Съдържание**

1. Смятате ли, че представената информация е полезна за Вашата работа и с практическо приложение?

❑ a. За начално ниво) ❑ b. За средно ниво ❑ c. За напреднали

1. Смятате ли, че представената информация е добре балансирана и подкрепена с подходящи примери?

❑ a. Да ❑ b. Не

1. Съгласни ли сте, че като цяло представената информация няма търговска насоченост?

❑ a. Да ❑ b. Не

**Коментари (незаадължително)**

Моля да добавите свои впечатления, допълнителни коментари или да предложите идеи за усъвършенстване на бъдещи програми:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_