|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם השתלמות: |  | תאריך: |  |
| מסגרת ההשתלמות: |  | | |
| שם העובד: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | האם ההשתלמות ענתה על ציפיותיך? | | | כן | לא |
|  | פרט: |  | | | |
| 2 | האם הנושאים שהועברו רלוונטיים לעבודתך? | | | כן | לא |
| 3 | האם הועברו כל נושאי ההשתלמות | | | כן | לא |
| 4 | האם רכשת כלים חדשים במהלך ההרצאה? | | | כן | לא |
| 5 | האם תוכל ליישם נושאים מההשתלמות בעבודתך היומיומית? | | | כן | לא |
|  | פרט: |  | | | |
| 6 | האם הייתה לך היכרות עם נושאי ההשתלמות טרם השתתפותך בה? | | | כן | לא |
| 7 | האם לאחר ההשתלמות יש לך הכרות טובה יותר עם הנושאים שהועברו? | | | כן | לא |
| 8 | אם חולקו חומרי עזר במהלך ההשתלמות, האם הם שימושיים? | | | כן | לא |
| 9 | האם ניתן להעבירם לשימוש הארגון? | | | כן | לא |
| 10 | האם נותרו שאלות פתוחות: | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| הערות כלליות: |  |

הטופס מוגן. להסרת ההגנה יש להכנס ל "סקירה > הגבל עריכה"