

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Уважаемые дамы и господа!

*Ваша оценка о качестве проведенного нами курса - является для нас очень важной.
Заполните, пожалуйста, представленную Вам анкету. (Администрация)*

Анкета

по оценке удовлетворенности участника курсом повышения квалификации

Тема курса: «_____»

Дата проведения курса: _____ 20 ____ года

Ф.И.О. участника курса: _____

1. Оцените результативность курса: по 10 бальной шкале (например: 1 балл - неудовлетворительная оценка, 10 - отличная оценка).

№ п/п	Наименование критериев оценки, проведенной курса повышении квалификации	Оценка в баллах (по 10 бальной шкале)	Замечание (причина снижения оценки)
1.	Актуальность полученных знаний		
2.	Доступность разъяснений новых терминов и понятий		
3.	Наглядность при подаче материала со слайдами		
4.	Возможность обсуждения вопросов, возникающих в ходе курса		
5.	Контакт с аудиторией (коммуникабельность преподавателя, ясность и доступность изложения)		
6.	Уровень владения тематикой курса		
7.	Соответствие содержания курса к тематике повышения квалификации		
	Всего: Сумма баллов/средний балл		

2. Отзывы о лекторах (отметить лучших) _____

3. Ваши пожелания и критические замечания
