**EĞİTİM BİTİŞ ANKETİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Program:** | | |
| **Sözleşme No:** | **Proje Adı:** | |
| **Yararlanıcının Adı:** | | **Rapor Dönemi:** |
| **Yararlanıcının Adresi:** | | |

(Yeni sorular ekleyerek anketi projenize uyarlayabilirsiniz.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verilen Hizmet** | |  |
| 1 | Adı, Soyadı: |  |
| 2 | Adresi: |  |
| 3 | Telefon numarası, E-Posta adresi: |  |
| 4 | Cinsiyeti: | ⬜ (1) Kadın ⬜ (2) Erkek |
| 5 | Eğitim başlangıç tarihi: |  |
| 6 | Eğitim bitiş tarihi: |  |
| 7 | Katıldığınız eğitim günü: |  |
| 8 | Kazanılan uzmanlık: |  |
| 9 | Sertifika aldınız mı? | (1) Evet ⬜ (2) Hayır ⬜ |
| 10 | Diğer destekler (verilen kırtasiye vb.) |  |
| 11 | Katılım Harcırahı aldınız mı? | (1) Evet ⬜ (2) Hayır ⬜ |
| 12 | Ne kadar katılım harcırahı aldınız? | ………….YTL |
| 15 | Diğer? |  |

*(İmza) (Tarih)*