**EK-4 Ulusal Allerji ve Klinik İmmünoloji Derneği Etkinlik Katılımcı Değerlendirme Formu**

|  |
| --- |
| **ETKİNLİK ADI:** |
| **Etkinlik Tarihi:** |
| Etkinlik Başlama Tarihi | Etkinlik Bitiş Tarihi |
| **Etkinlik Yeri:** |  |
| İl/İlçe | Etkinlik Salonu/Yeri |
| **Etkinlik Değerlendirme Puanlaması:**Tamamen katılıyorum: 3Kısmen katılıyorum: 2Çok az katılıyorum: 1Kesinlikle katılmıyorum: 0 |
| **GÖRÜŞ** | **SKOR: 3-0** |
| Toplantı için seçilen konu ilgi uyandıran ve tartışılması gerekli bir konuydu. |  |
| Toplantıda yeni bilgiler uygun şekilde paylaşıldı. |  |
| Klinik pratiğimde kullanabileceğim bilgiler paylaşıldı. |  |
| Konular göz önüne alındığında seçilen sunum biçimi genel olarak (teorik ders, pratik uygulama vs) uygundu. |  |
| Soru sormaya ve tartışmaya yeterli zaman ayrılabildi.  |  |
| Toplantı destekleyici firmanın etkisi altında kalınmadan gerçekleştirilmiştir |  |
| **Etkinlik İle İlgili Yorumlarınız:** |
|  |

**ÖNEMLİ NOT: Bu formlar etkinlik sorumlusu tarafından dernek sekreteri kanalı ile merkez yönetim kuruluna iletilmelidir.**