

## טופס משוב להשתלמות

שם השתלמות:	תאריך:
מסגרת ההשתלמות:	
שם העובד:	

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

הערות כלליות:
---------------