|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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"