

研修会アンケートと評価(集合研修)

本日の研修会はいかがでしたか、下記の質問に記入して提出してください。

研修会日時	年 月 日() : ~ :
研修会の名称	
受講者氏名 又は 受講番号	(記入の要・不要は研修会実施者が決めてください)

番号を○で囲んでください

(第2講義がない場合は、該当部分は未記入でお願いします)

① 開催日(曜日)は	1 適当である 2 不適当 要望()
② 開催時間は	1 適当である 2 不適当 要望()
③ 会場へのアクセスは	1 適当(わかりやすい、近い) 2 不適当(わかりにくい、遠い)
④ 会場への交通手段は	1 自家用車・バイク 2 バス・電車 3 その他()
⑤ 会場の環境	1 適当(広い、静か、空調良) 2 不適当(狭い、騒音、空調不良)
⑥ 講義時間	第1講義 1 適当である 2 長い 3 短い
	第2講義 1 適当である 2 長い 3 短い
⑦ 講師評価	第1講義 1 優秀(明瞭、活気、熱意) 2 劣る(不明瞭、活気がない)
	第2講義 1 優秀(明瞭、活気、熱意) 2 劣る(不明瞭、活気がない)
⑧ プレゼンテーション	第1講義 1 明瞭である(字大きい、明るい) 2 不明瞭(字小さい、暗い)
	第2講義 1 明瞭である(字大きい、明るい) 2 不明瞭(字小さい、暗い)
⑨ 内容の理解	第1講義 1 理解できた 2 大体理解できた 3 理解できなかった
	第2講義 1 理解できた 2 大体理解できた 3 理解できなかった
⑩ テーマに興味 が持てたか	第1講義 1 興味を持てた 2 一部持てた 3 持てなかった
	第2講義 1 興味を持てた 2 一部持てた 3 持てなかった
⑪ 新しい知識 でしたか	第1講義 1 新知識が多かった 2 まあまあ 3 幾度も聞いた知識
	第2講義 1 新知識が多かった 2 まあまあ 3 幾度も聞いた知識
⑫ 役に立つと 思いましたか	第1講義 1 かなり役に立つ 2 一部役に立つ 3 役に立たない
	第2講義 1 かなり役に立つ 2 一部役に立つ 3 役に立たない
⑬ 意見やテーマの要望等が ありましたら、ご記入ください	

(このアンケートの実施者は、皆様の個人情報を厳重に守ります)

実施依頼: (公社)石川県薬剤師会 石川県薬剤師研修センター 認定薬剤師研修制度委員会