

**ECZAKDER**

**PROGRAM AKREDİTASYONU GERİ BİLDİRİM FORMU**

**(DİZE/ADİZE D-FORM 7)**

*Eczacılık Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği, sürekli gelişimini sağlamak amacıyla, saha ziyareti yapılan Eczacılık Fakültelerinin değerlendirme ekibini değerlendirmesini ve geri bildirimde bulunmalarını teşvik eder. Değerlendirilen Eczacılık Fakültesinin Dekanı tarafından, değerlendirme ekibinin (DİZE/ADİZE) başkanı ve tüm üyeleri için tek bir form doldurulmalıdır. Formda yer alan ifadelere katılım derecenizi uygun rakamla belirtmeniz beklenmektedir. Katılımınız ve içten yanıtlarınız için teşekkür ederiz.*

|  |
| --- |
| Geri Bildirimde Bulunan Kişinin Adı ve Soyadı/ Görevi: |
| Değerlendirilen Fakültenin Bulunduğu Üniversitenin Adı: |
| Değerlendirilen Fakültenin Adı: |
| DİZE/ADİZE Üyelerinin Adı ve Soyadı;Başkan: |
| Üye: |
| Üye: |
| Üye: |
| Üye: |
| Ziyaret Tarihi (Gün/Ay/Yıl): |

*NOT: 5:Kesinlikle katılıyorum;4:Katılıyorum; 3:Kararsızım; 2: Katılmıyorum; 1:Kesinlikle katılmıyorum*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Değerlendirme puanı** |
| Değerlendirme ekibi üyeleri, ziyaret süresince tarafsız ve adil hareket etmişlerdir. |  |
| Değerlendirme ekibi üyeleri, nezaket kurallarına uygun davranmışlardır. |  |
| Değerlendirme ekibi üyeleri, Fakülte hakkında yeterli bilgiye sahiptir. |  |
| Değerlendirme ekibi üyeleri değerlendirme süreci ile ilgili yetkinliğe sahiptir.  |  |
| Değerlendirme ekibi üyelerince sorulan sorular anlaşılır ve durumu anlamaya yöneliktir. |  |
| Değerlendirme ekibi üyeleri ziyaret sürecinde olumlu ve yapıcı bir tutum sergilemişlerdir.  |  |
| Değerlendirme ekibi üyeleri birbirleriyle uyum içinde çalışmışlardır. |  |
| Değerlendirme ekibi, zamanlama açısından ziyaret programına uygun çalışmıştır. |  |
| İlerideki değerlendirmelerde yine aynı değerlendirme ekibi başkanı/üyeleri ile çalışmayı isterim. |  |
| *Değerlendirme ekibi üyeleri/başkanı hakkındaki (varsa) diğer görüşlerinizi lütfen yazınız.* |