



Colegiul Medicilor Stomatologi ROMÂNIA

Str. Lainici nr. 9, Sector 1, București

Tel: 0725.351.765, 0737.666.308

secretariat@cmsr.ro

cmsr.ro

ANEXA 3e

la procedura de creditare a formelor de educație medicală continuă

Model-tip de formă de evaluare a evenimentelor de educație medicală continuă

1. Titlul formei de educație medicală continuă:

2. Furnizorul de EMC:

3. Data/Perioada de desfășurare:

4. Locația:

5. Modalitatea de desfășurare:

6. Înregistrarea participanților la activitatea de pregătire profesională, în funcție de calitatea fiecăruia: ☐ participant/cursant; ☐ lector; ☐ coordonator program.

Vă rugăm să ne comunicați părerea dumneavoastră cu privire la următoarele aspecte:

1. Am învățat ceva în urma acestui eveniment?

Da	Neutru		Nu	
1	2	3	4	5

2. Va schimba acest eveniment practica mea?

Da	Neutru		Nu	
1	2	3	4	5

3. Evenimentul a fost organizat corespunzător?

Da	Neutru		Nu	
1	2	3	4	5

4. Calitatea conținutului științific a fost?

Bună	Neutră		Slabă	
1	2	3	4	5

5. Calitatea lectorilor a fost?

Bună	Neutră		Slabă	
1	2	3	4	5

6. A fost adecvată locația evenimentului?

Da	Neutru		Nu	
1	2	3	4	5

7. Am simțit că evenimentul a fost pertinent?

Da	Neutru		Nu	
1	2	3	4	5