

For event organiser

Name of the event	
Venue	
Date	

भाग लेने वालों के लिए समारोह का आकलन करने की शीट

1. कृपया अपनी आयु दर्शाएँ (एक बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ):
 - 25 साल से कम
 - 25-39
 - 40-49
 - 50 और उससे अधिक
2. अपना लिंग बताएँ (एक बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ):
 - महिला
 - पुरुष
 - बताना नहीं चाहते
3. कृपया बताएँ कि समारोह में कौन से स्क्रीनिंग प्रोग्राम/मों पर चर्चा की गई (एक या एक से अधिक बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ):
 - ब्रेस्टस्क्रीन ऑस्ट्रेलिया प्रोग्राम
 - नेशनल बाउल कैंसर स्क्रीनिंग प्रोग्राम
 - नेशनल सर्विकल स्क्रीनिंग प्रोग्राम
 - उपरोक्त सभी
4. कुल मिलाकर, आप समारोह से कितने संतुष्ट हैं? (कृपया एक बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ):
 - बहुत संतुष्ट
 - कुछ हद तक संतुष्ट
 - कुछ हद तक असंतुष्ट
 - बिल्कुल भी संतुष्ट नहीं

For event organiser

Name of the event	
Venue	
Date	

5. समारोह ने कैंसर स्क्रीनिंग की आपकी जागरूकता में कितनी वृद्धि की? (एक बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ):
- बहुत अधिक वृद्धि की
 - थोड़ी वृद्धि की
 - वृद्धि नहीं की
6. आपको कितना विश्वास है कि कैंसर का शुरु में पता लगाए जाने पर इसका सफलतापूर्वक इलाज किया जा सकता है? (एक बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ):
- बहुत विश्वास
 - कुछ हद तक विश्वास
 - बिल्कुल भी विश्वास नहीं
7. आपके द्वारा अपने परिवार और मित्रों को स्क्रीनिंग प्रोग्रामों का सुझाव देने की कितनी संभावना है? (एक बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ):
- बहुत संभावना है
 - कुछ हद तक संभावना है
 - बिल्कुल भी संभावना नहीं है
8. आप किस/किन स्क्रीनिंग प्रोग्राम/मों के बारे में और अधिक जानना चाहेंगे? (एक या एक से अधिक बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ):
- ब्रेस्टस्क्रीन ऑस्ट्रेलिया प्रोग्राम
 - नेशनल बाउल कैंसर स्क्रीनिंग प्रोग्राम
 - नेशनल सर्विकल स्क्रीनिंग प्रोग्राम
 - उपरोक्त में से कोई नहीं