

For event organiser

Name of the event	
Venue	
Date	

ЛИСТ ЗА ОЦЕНКА НА НАСТАН ЗА УЧЕСНИЦИ

1. Ве молиме, означете ја вашата возраст (штиклирајте едно поле):

- Под 25 години
- Од 25 до 39 години
- Од 40 до 49 години
- 50 години и постари

2. Ве молиме означете го вашиот пол (штиклирајте едно поле):

- Женски
- Машки
- Претпочитам да не одговорам

3. Ве молиме, означете која програма/кои програми за проверка беа дискутирани на денешниот настан (штиклирајте едно или повеќе полиња):

- Австралиска програма за проверка на дојките (BreastScreen Australia Program)
- Национална програма за проверка за рак на дебелото црево (National Bowel Cancer Screening Program)
- Национална програма за проверка за рак на грлото на матката (National Cervical Screening Program)
- Сите погоре наведени

4. Општо земено, колку сте задоволни од настанот? (ве молиме, штиклирајте едно поле)

- Многу задоволен/задоволна
- Малку задоволен/задоволна
- Малку незадоволен/незадоволна
- Воопшто не сум задоволен/задоволна

5. Колку се подобри вашето познавање за проверката за рак на овој настан? (штиклирајте едно поле):

- Многу
- Малку
- Не се подобри

6. Колку сте убедени дека ракот може успешно да се лекува доколку се открие рано? (штиклирајте едно поле):

- Многу
- Малку
- Не сум воопшто убеден/убедена

For event organiser

Name of the event	
Venue	
Date	

7. Колку е веројатно дека програмите за проверка за рак ќе ги препорачате на вашето семејство и пријатели? (штиклирајте едно поле):

- Многу веројатно
- Малку веројатно
- Во никој случај

8. За која програма/програми сакате да дознаете повеќе? (штиклирајте едно или повеќе полиња):

- Австралиска програма за проверка на дојките
- Национална програма за проверка за рак на дебелото црево
- Национална програма за проверка за рак на грлото на матката
- Ниту една од погоре наведените