

Etkinliğin adı	
Etkinlik yeri	
Tarih	

KATILIMCILAR İÇİN ETKİNLİK DEĞERLENDİRME BELGESİ

1. Lütfen yaşınızı belirtin (bir kutuyu işaretleyin)

- 25'ten küçük
 25-39
 40-49
 50 ve yukarısı

2. Lütfen cinsiyetinizi belirtin (bir kutuyu işaretleyin)

- Kadın
 Erkek
 Yanıtlamamayı tercih ediyorum

3. Lütfen bugünkü etkinlikte hangi tarama programının/programlarının görüşüldüğünü belirtin (bir veya daha fazla kutuyu işaretleyin)

- BreastScreen Avustralya
 Ulusal Bağırsak Kanseri Tarama Programı
 Ulusal Rahim Ağzı Tarama Programı
 Yukardakilerin hepsi

4. Toplam olarak etkinlikten ne kadar memnun kaldınız? (lütfen bir kutuyu işaretleyin)

- Çok memnun kaldım
 Biraz memnun kaldım
 Biraz memnun kalmadım
 Hiç memnun kalmadım

5. Etkinlik kanser taraması bilincinizi ne kadar artırdı? (lütfen bir kutuyu işaretleyin)

- Çok artırdı
 Biraz artırdı
 Artırmadı

6. Kanserin erken teşhis edildiğinde başarılı olarak tedavi edilebileceğinden ne kadar eminsiniz? (lütfen bir kutuyu işaretleyin)

- Çok eminim
 Biraz eminim
 Hiç emin değilim

Etkinlik düzenleyici için

Etkinliğin adı	
Etkinlik yeri	
Tarih	

7. Tarama programlarını ailenize ve arkadaşlarınıza önerme olasılığınız ne kadar?

- Çok olası
- Biraz olası
- Hiç olası değil

8. Hangi tarama/taramalar programını daha fazla öğrenmek istersiniz (bir veya daha fazla kutuyu işaretleyin)

- BreastScreen Avustralya Programı
- Ulusal Bağırsak Kanseri Tarama Programı
- Ulusal Rahim Ağzı Tarama Programı
- Yukardakilerin hiç biri