



UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË

## Vlerësimi i Ekspertit

Titulli i aktivitetit \_\_\_\_\_

Data e zhvillimit të aktivitetit \_\_\_\_\_ Nr. i dosjes \_\_\_\_\_

Data e marrjes në dorëzim të dokumentacionit \_\_\_\_\_

Emri i ekspertit \_\_\_\_\_

### 1. Materialet e shqyrtuara

- |  |                    |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Prezantime (Power Point)                      | nr. i faqeve _____ |
| <input type="checkbox"/> Materiale që do t'u shpërndahen pjesëmarrësve | nr. i faqeve _____ |
| <input type="checkbox"/> Materiale Reference                           | nr. i faqeve _____ |
| <input type="checkbox"/> Të tjera (Specifiko): _____                   | nr. i faqeve _____ |

### 2. A përputhet përmbajtja e aktivitetit me praktikën profesionale të pjesëmarrësve?

Po  Jo

Shpjego më poshtë:

---

---

---

---

---

### 3. A bazohen objektivat e deklaruar të aktivitetit në nevojat e profesionistëve pjesëmarrës në aktivitet?

Po  Jo

Shpjego më poshtë:

---



UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË

---

---

---

**4. A përputhet kurrikula e aktivitetit me objektivat e deklaruara nga ofruesi?**

Po

Jo

Shpjego më poshtë:

---

---

---

---

**5. A ka ndonjë temë / çështje që nuk përputhet me objektivat e aktivitetit ose nuk e gjykon cilësore?**

Po

Jo

Shpjego më poshtë:

---

---

---

---

**6. A e vlerësoni bashkëkohor informacionin që përmban kurrikula?**

Po

Jo

Shpjego më poshtë:

---

---

---

---

**7. A përmban kurrikula informacion që përbën konflikt interesi?**

Po

Jo



UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË

Shpjego më poshtë:

---

---

---

---

**8. A e vlerësoni të përshtatshme ekperiencën personale të trajnerëve/lektorëve me rolin e tyre në programin e aktivitetit?**

Po

Jo

Shpjego më poshtë:

---

---

---

---

**Bazuar në pikat e mësipërme, e vlerësoni aktivitetin:**

**Pozitivisht**

**Negativisht**

**Nëse keni ndonjë koment, sugjerim për të bërë në lidhje me programin në tërësi ose për pjesë të tij ju lutem sqaroni më poshtë:**

---

---

---

#### **DEKLARATE**

Deklaroj se midis meje dhe ofruesit ose mbështetësve financiarë të aktivitetit nuk ka konflikt interesi.

Firma \_\_\_\_\_

Data e dorëzimit \_\_\_\_\_