

Name of the event	
Venue	
Date	

## ورق ارزیابی رویداد برای اشتراک کنندگان

1. لطفاً سن خود را اعلام کنید (یک مربع را علامت بزنید):

زیر 25 سال

25-39

40-49

50 به بالا

2. لطفاً جنس خود را اعلام کنید:

زن

مرد

ترجیح می دهم جواب ندهم

3. لطفاً اعلام کنید کدام پروگرام /های تست غربالگری را رویداد امروز به بحث گذاشت (یک یا بیش از یک مربع را علامت بزنید)

پروگرام تست غربالگری سینه در استرالیا

پروگرام تست غربالگری ملی سرطان روده

پروگرام تست غربالگری ساق رحم

همه موارد فوق

4. به طور کلی، تا چه حد از این رویداد راضی هستید؟ (لطفاً یک مربع را علامت بزنید):

خیلی راضی هستم

تا حدودی راضی هستم

تا حدودی ناراضی هستم

کاملاً ناراضی هستم

5. این رویداد تا چه حد معلومات شما را در باره تست غربالگری سرطان افزایش داد؟ (یک مربع را علامت بزنید)

بسیار افزایش داد

کمی افزایش داد

افزایش نداد

6. تا چه حد اطمینان دارید که سرطان را می توان در وقتی که زود تشخیص داده شود، با کامیابی تداوی کرد؟ (یک مربع را علامت بزنید)

خیلی مطمئن هستم

تا حدودی مطمئن هستم

اصلاً مطمئن نیستم

For event organiser

Name of the event	
Venue	
Date	

7. چقدر احتمال دارد که پروگرام های تست ربالگری را به فامیل و دوستان توصیه کنید؟ (یک مربع را علامت بزنید):

- خیلی محتمل است
- تا حدودی محتمل است
- کاملاً محتمل نیست

8. در پاره کدام پروگرام/های تست غربالگری معلومات بیشتری می خواهید؟ (یک مربع را علامت بزنید)

- پروگرام تست غربالگری سینه در استرالیا
- پروگرام غربالگری ملی سرطان روده
- پروگرام ملی تست ساق رحم
- هیچکدام از موارد بالا