|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Yurt Dışı Pazarlama Faaliyeti (B2B)****Bakanlık Değerlendirme Formu** |  |
| **Bakanlık tarafından doldurulacaktır.** | **EK – 13/A**  |
| **Proje Adı ve Kodu** |  |  |
| **İşbirliği Kuruluşu** |  |  |
| **Projenin Sektörü** |  |  |
| **Faaliyetin Düzenlendiği Şehir/Ülke** |  |  |
| **Faaliyetin Tarihi** |  |  |
| **Katılımcı Firma ve Kişi Sayısı** |  |  |
| **İşbirliği Kuruluşu Katılımcı Sayısı** |  |  |
| **Değerlendiren Kişi Ad Soyad Ünvan** |  |  | **İmza** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **FAALİYETİN İÇERİĞİ**

**Faaliyetin içeriği ile ilgili olarak memnuniyet düzeyinize göre 1 ile 10 arasında puan veriniz** **(1: Çok Düşük Memnuniyet Düzeyi – 10: Çok Yüksek Memnuniyet Düzeyi)**  | **Puan A****(1.-2.-3. Soruların toplam puanı yan kısma yazılacaktır.)** | **30** |
| **1** | Faaliyetin düzenlendiği ülke/ülkelerin proje grubuna uygunluğu |  |
| **2** | Faaliyetin içeriğinin uygunluğu ve yeterliliği |  |
| **3** | Faaliyetin fiyat performans değerlendirmesi  |  |
| 1. **İŞBİRLİĞİ KURULUŞUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ**

**İşbirliği kuruluşunun faaliyet koordinasyonu ilgili olarak memnuniyet düzeyinize göre 1 ile 10 arasında puan veriniz** **(1: Çok Düşük Memnuniyet Düzeyi – 10: Çok Yüksek Memnuniyet Düzeyi)** | **Puan B****(4.-5.-6. Soruların toplam puanı yan kısma yazılacaktır.)** | **30** |
| **4** | İşbirliği Kuruluşunun faaliyete ilişkin sunduğu bilgilendirme dosyasının yeterliliği  |  |
| **5** | İşbirliği Kuruluşu tarafından potansiyel alıcıların belirlenmesi, randevu alınması gibi konularda firmalara sağladığı destek |  |
| **6** | İşbirliği Kuruluşunun faaliyet esnasında firmalara ilgisi ve tutumu |  |
| **C. SUNULAN HİZMETİN VE PROGRAMIN DEĞERLENDİRMESİ****Sunulan hizmet ve program akışı ile ilgili olarak memnuniyet düzeyinize göre 1 ile 10 arasında puan veriniz (1: Çok Düşük Memnuniyet Düzeyi – 10: Çok Yüksek Memnuniyet)** | **Puan C****(7.-8.-9. Soruların toplam puanı yan kısma yazılacaktır.)** |  **30** |
| **7** | Faaliyet kapsamında alınan hizmetlerin kalitesi (tercüman, transfer, B2B vs.) |  |
| **8** | Firmaların faaliyet kapsamındaki görüşmelerinin yeterliliği/görüşülen firmaların profilinin kümeye uygunluğu |  |
| **9** | Onaylanan faaliyet programına uyum[[1]](#footnote-1)\* |  |
| 1. **FAALİYETİN GENEL DEĞERLENDİRMESİ**

**10.Yurt dışı pazarlama faaliyetini genel olarak nasıl değerlendirirsiniz?** **(1: Çok Düşük Memnuniyet Düzeyi – 10: Çok Yüksek Memnuniyet Düzeyi)** | **Puan D****(10. sorunun puanı yan kısma yazılacaktır.)** | **10** |
| **TOPLAM (A+B+C+D)** |  |
| **GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ****Faaliyetin genel değerlendirmesi** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **FAALİYETE İLİŞKİN BİLGİLER** |  |  |  |  |
|  | **Evet/Hayır** | **Açıklama** |
| **1** | Faaliyet kapsamında stant kiralandı mı? |   | *Faaliyet kapsamında stant kiralanıp kiralanmadığı belirtilecektir. İlave görüş ve açıklamalar varsa yazılacaktır.* |
| **2** | Faaliyet kapsamında gerçekleştirilen ikili görüşmeler için ilişkin salon kiralandı mı? |   | *Salon kiralama gibi hizmet alımları için salon kiralanacak yerin veya otelin ismi belirtilecektir. İlave görüş ve açıklamalar varsa yazılacaktr.*  |
| **3** | Faaliyet kapsamında tercümanlık hizmeti alındı mı? |   | *Tercümanlık hizmeti için hizmet alınacak gün sayısı ve tercüman sayısı belirtilecektir. İlave görüş ve açıklamalar varsa yazılacaktır.* |
| **4** | Faaliyet kapsamında görsel/ yazılı tanıtım yapıldı mı? |   | *İlave görüş ve açıklamalar varsa yazılacaktır*  |
| **5** | Faaliyet sırasında toplu araç kiralandı mı? |   | *Faaliyet kapsamında araç kiralanıp kiralanmadığı, kiralandıysa gün sayısı ile birlikte belirtilecektir.*  *İlave görüş ve açıklamalar varsa yazılacaktır.* |
| **6** | Faaliyet kapsamında B2B ikili iş görüşmeleri organizasyonu için hizmet alındı mı? |  | *B2B ikili iş görüşmeleri firmalar için faaliyetin en önemli kısmı olup, hizmet alınan firma/kurum, hizmetin içeriği ve firmalara olan katkısı ile detaylı açıklamalar yazılacaktır.* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Bakanlık Yetkilisinin Adı Soyadı**  |  |  |  |  |  |
|  | **İmza** |  |  |  |  |  |
|  | **Tarih** |  |  |  |  |  |

 |

1. \* Bakanlık Yurt Dışı Temsilcisi tarafından programın izlendiği durumda programın tamamına iştirak edilememesi halinde bu soru değerlendirme dışında bırakılır. [↑](#footnote-ref-1)