

Ausbildungslehrgang:

Datum: _____

Ein Blick auf den Lehrgang

Sehr geehrte Lehrgangsteilnehmerin, sehr geehrter Lehrgangsteilnehmer,

Lehrgänge sollten immer wieder überprüft, bei Bedarf verbessert und natürlich weiterentwickelt werden. Hierfür sind Ihre persönlichen Bewertungen und Anregungen unerlässlich. Nehmen Sie sich daher bitte ausreichend Zeit, um diesen Fragebogen auszufüllen.



Sofern nicht anders gekennzeichnet, markieren Sie Ihre Meinung durch das Ankreuzen des jeweiligen Feldes.

	Trifft vollständig zu			Trifft überhaupt nicht zu	
	1	2	3	4	5
1. Gesamteindruck					
Mit dem Lehrgang bin ich insgesamt zufrieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Organisation des Lehrgangs entspricht meinen Vorstellungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Meine zusätzlichen Anmerkungen:

2. Dozentin/Dozent

Dozentin/Dozent Kriterien															
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Allgemeiner Inhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisbezug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vortrag und Präsentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsunterlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 = sehr gut 2 = gut 3 = befriedigend 4 = ausreichend 5 = ungenügend

3. Einzelhinweise

Was war besonders positiv?	Was sollte verbessert werden?

4. Wünsche und Anregungen

Welche Stoffgebiete sollten in diesem Lehrgang ergänzt werden?	Wie ließe sich die Organisation des Lehrganges noch verbessern?

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!