

Sehr geehrte Teilnehmerinnen und Teilnehmer,

um dem Qualitätsanspruch und dem Praxisbezug gerecht zu werden, bitten wir Sie, uns den nachfolgenden Feedback-Bogen ausgefüllt zukommen zu lassen.

Tag der Veranstaltung: _____

Thema: _____

Referent/in: _____

Veranstalter: _____

	vollständig	überwiegend	teilweise	gar nicht
A. Inhalt der Bildungsveranstaltung				
Die Themen wurden verständlich erklärt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kursmaterialien und Unterlagen waren ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Umfang der Themenbereiche				
Der Umfang der Bildungsveranstaltung Vortrags war angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die anschließende Diskussion war angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Rahmenbedingungen				
Die Räumlichkeiten waren angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der zeitliche Ablauf war angemessen (Dauer, Tempo, Pausen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methodik (Medieneinsatz, Flipcharts, ...) war ausgeglichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbereitung und Einladung war einwandfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Gesamteindruck				
	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	

Kurze Begründung: _____

E. Sonstige Wahrnehmungen, Bewertungen, Eindrücke

