

IHRE MEINUNG

Ihre Meinung ist uns sehr wichtig! Sie geben uns wertvolle Hinweise zur Verbesserung unserer Seminare.

Thema: _____ Datum: _____

Dozent: _____ Teilnehmer/in (freiwillige Angabe): _____

1. Wie wichtig sind die Inhalte der Schulung für Ihre Tätigkeit?

unwichtig 1 2 3 4 5 6 7 sehr wichtig

2. Haben Sie Hilfen und Anregungen für die Umsetzung in die Praxis erhalten?

keine 1 2 3 4 5 6 7 viele

3. Wie war der Kursinhalt aufgebaut?

ohne Struktur 1 2 3 4 5 6 7 logische Struktur

4. Wie empfanden Sie das Verhältnis zwischen Theorie und Praxis?

zu theoretisch 1 3 5 7 5 3 1 zu viel Praxis

5. Wurden die Teilnehmer durch den Trainer/die Trainerin am Unterricht beteiligt?

zu wenig 1 2 3 4 5 6 7 so häufig wie möglich

6. Wie haben Sie das Seminartempo empfunden?

zu schnell 1 3 5 7 5 3 1 zu langsam

7. Wie schätzen Sie das fachliche Wissen des Trainers/der Trainerin ein?

unzureichend 1 2 3 4 5 6 7 sehr hoch

8. Wie beurteilen Sie das persönliche Engagement des Trainers/der Trainerin?

unzureichend 1 2 3 4 5 6 7 sehr hoch

9. Wie ist der Trainer/die Trainerin auf Anregungen und Zwischenfragen eingegangen?

ausweichend 1 3 5 7 5 3 1 ausschweifend
(zu eng am Stoff) (Lernziel gefährdet)

10. Wie beurteilen Sie die verwendete Medientechnik beim Seminar?

ungeeignet 1 2 3 4 5 6 7 sehr gut

11. Wie ist Ihr Gesamteindruck?

sehr negativ 1 2 3 4 5 6 7 sehr positiv

12. Sonstiges (Kritik / Lob / welche weiteren Seminarthemen sind wichtig / usw.):