

# 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 sowie die Räumlichkeiten 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.):**