

# 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 bzw. die Online-Plattform 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.):**