

Veranstaltungsthema:

Ort:

Datum:

Fragebogen für die Teilnehmer

## So habe ich die Fortbildung erlebt



<b>Veranstaltung</b>	<i>optimal</i>	<i>gut</i>	<i>geht so</i>	<i>unbefriedigend</i>	<i>schlecht</i>
Vorab-Informationen/Vorbereitung					
Klarheit der Ziele					
Aufbau/Reihenfolge					
Arbeitstempo					
Zeiteinteilung					
Materialien/Unterlagen					
Lernumfeld/Arbeitsbedingungen					
Praxisbezug					
Theorieanteil/Hintergrundwissen					
Anforderungsniveau für mich					
Eigene Aktivität					
Zeit zum Üben/Ausprobieren					
Nutzen für meine Praxis					
Persönlicher Lernzuwachs					

<b>Teilnehmer-Gruppe</b>	<i>optimal</i>	<i>gut</i>	<i>geht so</i>	<i>unbefriedigend</i>	<i>schlecht</i>
Größe					
Zusammensetzung					
Arbeitsklima					
Zusammenarbeit/Beteiligung					
Interesse/Motivation					

<b>ReferentIn</b>	<i>optimal</i>	<i>gut</i>	<i>geht so</i>	<i>unbefriedigend</i>	<i>schlecht</i>
Fachkompetenz					
Verständlichkeit					
Vorgehen/roter Faden					
Methodenvielfalt					

	<i>optimal</i>	<i>gut</i>	<i>geht so</i>	<i>unbefriedigend</i>	<i>schlecht</i>
Medieneinsatz					
Kontakt zu den Teilnehmern					
Förderung der Mitarbeit					
Unterstützung/Beratung der Teilnehmer					
Eingehen auf Wünsche der Teilnehmer					

<b>Meine Zufriedenheit insgesamt</b>	<i>optimal</i>	<i>gut</i>	<i>geht so</i>	<i>unbefriedigend</i>	<i>schlecht</i>

Was könnte man verbessern?

Was übernehmen Sie konkret für Ihre Praxis?

Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen?

**Vielen Dank!**

