Diese Maßnahme wird mit ESF-Mitteln gefördert.

**Evaluation**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Maßnahme: |  |
|  |  |
| EU-Registriernummer: |  |
| Datum/Ort: |  |
| Referent/en / Referentin/innen: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schulnotenskala | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Wurden die angekündigten Themen für Ihre Bedürfnisse angemessen behandelt?** |  |  |  |  |  |  |
| Wenn Sie mit Note 3 und schlechter bewertet haben, begründen Sie bitte und nennen Sie uns Schwerpunkte, die Ihrer Meinung nach hätten behandelt werden müssen. | | | | | | |
| **Gab es genug Zeit für Ihre Fragen/Probleme/Erfahrungen/ Diskussionen?** |  |  |  |  |  |  |
| **Waren die Referenten fachlich kompetent?** |  |  |  |  |  |  |
| **Haben sich die Referenten auf die Teilnehmer eingestellt?** |  |  |  |  |  |  |
| **Waren die eingesetzten Materialien bei der Bearbeitung der Themen hilfreich?** |  |  |  |  |  |  |
| **Hatten die Inhalte einen praktischen Wert für Ihre Tätigkeit?** |  |  |  |  |  |  |
| **Beabsichtigen Sie, das Erlernte in der Praxis anzuwenden?** |  |  |  |  |  |  |
| **Bitte bewerten Sie die zeitliche Strukturierung des Kurses!** |  |  |  |  |  |  |
| **Waren Sie mit der Organisation des Kurses zufrieden?** |  |  |  |  |  |  |
| **Wie schätzen Sie die Arbeitsatmosphäre insgesamt ein?** |  |  |  |  |  |  |
| **Würden Sie diesen Kurs einer/einem Kollegin/Kollegen empfehlen?** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Besonders gefallen hat mir… |

|  |
| --- |
| Was ich sonst noch sagen möchte … |

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!