

EVALUATIONSBOGEN FÜR TEILNEHMER:INNEN

Veranstaltungstitel:

Datum:

Veranstaltungsnummer (VNR):

Gesamteindruck der Veranstaltung

Welchen Gesamteindruck haben Sie von der Veranstaltung?

++
☐

+
☐

+/-
☐

-
☐

--
☐

Vorbereitung der Veranstaltung

Waren Sie mit der Vorbereitung durch den Veranstalter in Bezug auf Kommunikation und Organisation zufrieden?

++
☐

+
☐

+/-
☐

-
☐

--
☐

Betreuung während der Veranstaltung

Fühlten Sie sich während der Veranstaltung durch die Mitarbeiter gut betreut?

++
☐

+
☐

+/-
☐

-
☐

--
☐

Waren Sie mit der Fortbildungsatmosphäre und der Pausenatmosphäre zufrieden?

++
☐

+
☐

+/-
☐

-
☐

--
☐

Entsprach die Infrastruktur Ihren Vorstellungen (Räume, Technik, Verpflegung)?

++
☐

+
☐

+/-
☐

-
☐

--
☐

Fazit

	++	+	+/-	-	--
Wurden Ihre Erwartungen erfüllt?	☐	☐	☐	☐	☐
Waren die Lehrinhalte zu schaffen?	☐	☐	☐	☐	☐
War der zeitliche Rahmen angemessen?	☐	☐	☐	☐	☐

ggf. bitte Kommentar: _____

Produktneutralität

Wurden Sie während der Fortbildungsveranstaltung produktneutral informiert?

☐ ja

☐ nein ➡ Bitte erläutern Sie, was Ihnen aufgefallen ist.

Anregungen

Was hat Ihnen besonders gut gefallen? _____

Was hat Ihnen überhaupt nicht gefallen? _____

Spezielle Änderungsvorschläge: _____

Bitte beurteilen Sie auch die Referent:innen und ihre Themenkomplexe!

Name der/s Referent:in:

	++	+	+/-	-	--
Kompetenz:	☐	☐	☐	☐	☐
Inhalt:	☐	☐	☐	☐	☐
praktische Relevanz:	☐	☐	☐	☐	☐
Art der Präsentation:	☐	☐	☐	☐	☐
Zeitmanagement:	☐	☐	☐	☐	☐
Unterlagen/Handout:	☐	☐	☐	☐	☐

Wurden Interessenkonflikte offengelegt (z.B. erste Folie)? ja ☐ nein ☐

	vertiefen	gut so	kürzen	streichen
Inhalte:	☐	☐	☐	☐

ggf. Kommentar: _____

Name der/s Referent:in:

	++	+	+/-	-	--
Kompetenz:	☐	☐	☐	☐	☐
Inhalt:	☐	☐	☐	☐	☐
praktische Relevanz:	☐	☐	☐	☐	☐
Art der Präsentation:	☐	☐	☐	☐	☐
Zeitmanagement:	☐	☐	☐	☐	☐
Unterlagen/Handout:	☐	☐	☐	☐	☐

Wurden Interessenkonflikte offengelegt (z.B. erste Folie)? ja ☐ nein ☐

	vertiefen	gut so	kürzen	streichen
Inhalte:	☐	☐	☐	☐

ggf. Kommentar: _____

Vielen Dank!