

Feedback-Bogen

Name der Schulung:

.....

Name des Trainers:

.....

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

.....

Firma/Abteilung/Bereich:

.....

Name der Führungskraft:

.....

Ort und Datum der Schulung:

.....

Inhalt des Seminars:

sehr gut gut mittel ungenügend

Zielerreichung

Meine Erwartungen wurden erfüllt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kompetenz

Der Trainer besitzt fundiertes und umfassendes Wissen zum Seminarthema

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Erfüllungsgrad

Die Seminarinhalte wurden praxisnah vermittelt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Umfang

Die Seminardauer war angemessen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Relevanz

Ich konnte mir neues Wissen/neue Fähigkeiten aneignen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Nutzen

Die Inhalte kann ich beruflich sinnvoll ein- und umsetzen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Didaktik:

Integration

Meine persönlichen Wünsche und Fragen konnte ich im Training gut einbringen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Feedback-Bogen

sehr gut gut mittel ungenügend

Verständlichkeit

Das Training war für mich klar und verständlich

Materialien:

Qualität

Das Lehrmaterial ist umfassend und übersichtlich

Rahmenbedingungen:

Vorbereitung

Informationen zur Veranstaltung waren ausreichend

Erreichbarkeit des Trainers

Der Trainer war jederzeit für Fragen erreichbar

Gesamtbewertung:

Was hat mich an dem Seminar begeistert?

.....
.....

Dies sollte zukünftig noch besser gemacht werden?

.....
.....

Ja

Nein

Rückblick

Finden Sie es gut, dass Sie dieses Training gemacht haben?

Empfehlung

Werden Sie das Seminar empfehlen?

Nennen Sie 2-3 Gründe für Ihre Entscheidung:

.....
.....
.....