

Evaluierungsbogen

Veranstaltung: _____

Referent / Referentin: _____

Ort: _____

Datum: _____

Veranstaltungsdauer: _____

Bitte beurteilen Sie die Qualität der Veranstaltung:

sehr zufrieden ----- sehr unzufrieden

Organisation	<input type="checkbox"/>					
Vortrag (Qualität, Aufbau, Klarheit)	<input type="checkbox"/>					
Präsentation (Qualität der Medien, Skripte etc.)	<input type="checkbox"/>					
Theoretische Fundierung	<input type="checkbox"/>					
Bereicherung des Wissens / Erkenntnisgewinn	<input type="checkbox"/>					
Bereicherung der persönlichen Kompetenz	<input type="checkbox"/>					
Praxisrelevanz	<input type="checkbox"/>					
Inhaltlicher Umfang	<input type="checkbox"/>					
Offenheit für Fragen, Diskussion, eigene Beteiligung	<input type="checkbox"/>					
Gesamtbewertung	<input type="checkbox"/>					

Bemerkungen / Anregungen: _____

Ich kann die Veranstaltung empfehlen: ja nein