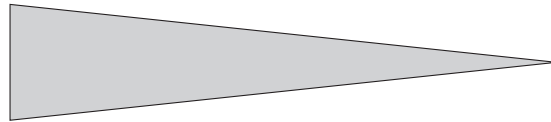


7. Feedback-Bogen

Veranstaltung: _____ Datum: _____ Trainer: _____

Trifft voll
und ganz
zu



Trifft gar
nicht zu

1) Das Training hat meinen Erwartungen entsprochen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Ich bin mit dem Training zufrieden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Die Inhalte sind in meinem Arbeitsalltag praktisch verwertbar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Die Inhalte wurden auf anregende Art und Weise vermittelt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) Die Inhalte wurden praxisnah vermittelt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Ich konnte viel Neues lernen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) Der Trainer hat mich fachlich überzeugt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Die Dauer des Trainings war ...	zu lang <input type="radio"/>		angemessen <input type="radio"/>		zu kurz <input type="radio"/>

9) Vorschläge für die Weiterentwicklung des Trainings (bei Bedarf bitte auch die Rückseite benutzen)

10) Am besten (weniger gut) gefallen hat mir ...
Warum?

11) Bemerkungen/Rückmeldungen an den Trainer