

# Zufriedenheit des Dozenten / der Dozentin



<b>Kurs / Kurs-Nr. / Periode:</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Name:</b>	

- |  | <i>zufrieden</i>   | <i>unzufrieden</i> |   |   |   |   |   |  |
|--|--|--------------------|---|---|---|---|---|--|
| 1. Wie gut verlief aus Ihrer Sicht die Veranstaltung im Ganzen?  | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1  | 2  | 3                  | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 2. Stimmt die Erwartungen der Teilnehmenden mit den von Ihnen angebotenen Inhalten überein?                | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1  | 2  | 3                  | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 3. Wie beurteilen Sie die Mitarbeit der Teilnehmenden?   | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1  | 2  | 3                  | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 4. Haben Sie Ihre inhaltlichen Ziele erreicht?   | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1  | 2  | 3                  | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 5. Wie gut war die Zusammenarbeit mit beteiligten Dozenten und Dozentinnen?                                | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1  | 2  | 3                  | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 6. Wie zufrieden waren Sie mit den verfügbaren Unterrichtsmaterialien?                                     | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1  | 2  | 3                  | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 7. Wie zufrieden waren Sie mit der Zusammenarbeit mit der KEB-Geschäftsstelle bzw. Familienbildungsstätte? | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1  | 2  | 3                  | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 8. Wie zufrieden waren Sie mit dem Veranstaltungsraum?   | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1  | 2  | 3                  | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 9. Wurde eine Weiterführung von den Teilnehmenden gewünscht?   | Ja <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> Nein <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>  |                    |   |   |   |   |   |  |

10. Anregungen, Bemerkungen, Kritik

---



---



---

11. Fortbildungswunsch

---



---