

Seminarbeurteilung

Bewertung wie Schulnoten: 1 = sehr gut/volle Zustimmung
6 = schlecht/gar keine Zustimmung

Netzwerktag für Sekretariate am ...

I. Zum Seminarinhalt:

- 1 Die Inhalte waren für mich interessant
- 2 Meine inhaltlichen Erwartungen wurden erfüllt
- 3 Wie beurteilen Sie den Aufbau des Netzwerktages?
- 4 Wie beurteilen Sie die Darstellung?
- 5 Hatten die Inhalte konkreten Praxisbezug?

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. Das hat mir besonders gut gefallen:

III. Was würde ich verändern?

IV. Organisation Netzwerktag:

- 6 Wie zufrieden sind Sie mit der Betreuung während des NWT?
- 7 War die Länge des NWT ausreichend?
- 8 War der Raum geeignet?

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V. Gesamtbeurteilung und weitere Maßnahmen

- 9 Ich gebe dem NWT die Gesamtnote
- 10 Ist eine weitere Vertiefung der Themen gewünscht?
Wenn ja, welches?

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ja nein

VI. An welchen Themen sind Sie noch interessiert? (bitte auf Rückseite notieren)

VII. Weitere Anregungen / Bemerkungen: (bitte auf Rückseite notieren)