



Veranstaltungsevaluation

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,
wir bitten Sie, abschließend Ihre Eindrücke zur oben genannten Veranstaltung zusammenzufassen. Sie helfen uns mit Ihren Anmerkungen die Veranstaltung sowie unsere Kursorganisation weiterzuentwickeln.
Die Daten bleiben anonym und intern.

Bitte mit blauen/schwarzen Kugelschreiber oder mit DÜNNEN Filzstift ausfüllen!

Durch die maschinelle Erfassung können ansonsten Ihre Antworten nicht erkannt werden.

Organisation der Veranstaltung

	trifft voll zu	trifft eher zu	teils/teils	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
1. Ich war mit der Organisation im Vorfeld der Veranstaltung zufrieden.	<input type="checkbox"/>				
2. Der Seminarraum war mit Blick auf die Gestaltung der Veranstaltung angemessen ausgestattet (z. B. Medien, Moderationsmaterial).	<input type="checkbox"/>				

Veranstaltungsverlauf

	trifft voll zu	trifft eher zu	teils/teils	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
3. Das Seminar war zeitlich gut strukturiert.	<input type="checkbox"/>				
4. Die Ziele der Veranstaltung wurden deutlich gemacht.	<input type="checkbox"/>				
5. In der Veranstaltung wurde meine Vorerfahrung angemessen berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>				
Während der Veranstaltung gab es in meinen Augen angemessene Möglichkeiten					
6. der Beteiligung und des Austauschs.	<input type="checkbox"/>				
7. die vermittelten Inhalte zu reflektieren.	<input type="checkbox"/>				
8. die vermittelten Inhalte anzuwenden.	<input type="checkbox"/>				
9. Mein Lernprozess wurde durch Medien/Materialien/Handout unterstützt.	<input type="checkbox"/>				

Lernerfolg, Praxisbezug, Transfer

	trifft voll zu	trifft eher zu	teils/teils	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
10. Die Veranstaltung regt mich dazu an, mich weiter mit dem Thema auseinanderzusetzen.	<input type="checkbox"/>				
11. Die Veranstaltung unterstützt mich, mein eigenes Handeln zu reflektieren.	<input type="checkbox"/>				
12. Die Veranstaltung gibt mir Unterstützung für den Transfer in die berufliche Praxis.	<input type="checkbox"/>				



Muster Muster-Evaluationsbogen

Der/Die Referent_in ohne Referent_in

	trifft voll zu	trifft eher zu	teils/ teils	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
13.1. ... vermittelte die Inhalte für mich verständlich.	<input type="checkbox"/>				
14.1. ... schaffte ein konstruktives Lernklima.	<input type="checkbox"/>				
15.1 ... legte Wert auf eine diskriminierungsfreie Seminargestaltung (z. B. Sprache, Beispiele, Bilder).	<input type="checkbox"/>				
16.1 ... ging angemessen auf Fragen der Teilnehmenden ein.	<input type="checkbox"/>				

	trifft voll zu	trifft eher zu	teils/ teils	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
13.2. ... vermittelte die Inhalte für mich verständlich.	<input type="checkbox"/>				
14.2. ... schaffte ein konstruktives Lernklima.	<input type="checkbox"/>				
15.2 ... legte Wert auf eine diskriminierungsfreie Seminargestaltung (z. B. Sprache, Beispiele, Bilder).	<input type="checkbox"/>				
16.2 ... ging angemessen auf Fragen der Teilnehmenden ein.	<input type="checkbox"/>				

Gesamtbewertung

	trifft voll zu	trifft eher zu	teils/ teils	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
17. Insgesamt bin ich mit der Veranstaltung sehr zufrieden.	<input type="checkbox"/>				
18. Ich würde die Veranstaltung an Kolleg_innen weiterempfehlen.	<input type="checkbox"/>				

Zu der Veranstaltung möchte ich positiv anmerken:

Zu der Veranstaltung möchte ich kritisch anmerken:

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

