

Feedback-Formular

Modul:	Sitzung:
Name:	Datum:

Welchen Teil des Programms fanden Sie am nützlichsten und warum?

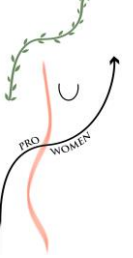
Waren die Kursinhalte: (bitte kreisen Sie Ihre Wertung ein)

	Überhaupt nicht	Teilweise	Größtenteils	Völlig
Hilfreich für Sie	1	2	3	4
Relevant für Sie und Ihre Ziele	1	2	3	4
Gut präsentiert	1	2	3	4

Bitte bewerten Sie: (bitte kreisen Sie Ihre Wertung ein)

	Sehr schlecht	Genügend	Gut	Ausgezeichnet
Qualität der Anleitung	1	2	3	4
Kursmaterialien und Vorlagen	1	2	3	4
Freundlichkeit und Hilfsbereitschaft der Kursleitung	1	2	3	4

Die Unterstützung der Europäischen Kommission für die Erstellung dieser Veröffentlichung stellt keine Billigung des Inhalts dar, welcher nur die Ansichten der Verfasser wiedergibt, und die Kommission kann nicht für eine etwaige Verwendung der darin enthaltenen Informationen haftbar gemacht werden.



Falls Sie mit 1 oder 2 bewertet haben, sagen Sie uns bitte, wie wir uns verbessern können:

Gibt es Möglichkeiten, wie der Kurs Ihrer Meinung nach verbessert werden könnte?

Was sind die nächsten Schritte, die Sie unternehmen werden, um das Gelernte zu verfestigen? Was werden Sie zuerst versuchen?

Welche anderen Bereiche/Fähigkeiten möchten Sie in Zukunft in Bezug auf das, was behandelt wurde, entwickeln/verbessern?