**Feedback zum Kurs:**

**Leitung:**

Bitte anklicken bzw. einfügen

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | sehr gut | gut | mittel-  mässig | unbefriedigend | schlecht |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Ihr persönlicher Nutzen aus dem Kurs?** |  |  |  |  |  |
|  | *Bemerkungen:* | | | | | |
| **2.** | **Vermitteltes Fachwissen?** |  |  |  |  |  |
|  | *Bemerkungen:* | | | | | |
| **3.** | **Kursaufbau und Kursgestaltung?** |  |  |  |  |  |
|  | *Bemerkungen:* | | | | | |
| **4.** | **Eingehen auf Fragen der Teilnehmenden?** |  |  |  |  |  |
|  | *Bemerkungen:* | | | | | |
| **5.** | **Inhalt und Form der Kursunterlagen?** |  |  |  |  |  |
|  | *Bemerkungen:* | | | | | |
| **6.** | **Gesamteindruck über den Kurs?** |  |  |  |  |  |
|  | *Bemerkungen:* | | | | | |

Weitere Bemerkungen und Anregungen:

Ort, Datum

Vorname Name

Telefon