

# FEEDBACKBOGEN

## Notarzt – Fortbildungskurs

**Ihre Meinung ist uns wichtig!**

*Wenn Sie morgen von einem Kollegen gefragt werden „Wie war es“ werden Sie antworten . . . .*

**Bewerten Sie bitte die Veranstaltung nach folgenden Kriterien und kreuzen Sie das Zutreffende an.**

	sehr gut	gut	mittel	weniger gut	nicht gut
<b>Veranstaltungsorganisation</b>					
Veranstaltung entspricht der Ankündigung					
Veranstaltungsräume waren angenehm					
Organisation im Vorfeld war gut					
Teilnahmekosten sind angemessen					

Sonstige Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

**Bitte wenden . . .**

	sehr gut	gut	mittel	weniger gut	nicht gut
<b>Allgemeines</b>					
In der Praxis gut umsetzbar					
Verhältnis Theorie/Praktische Übungen					
Gut strukturiert					
Lebendige Gestaltung					
Sinnvoller Einsatz von Methoden					
Ansprechende Teilnehmerunterlagen					

**Was war beim Lehrgang besonders wertvoll?**

---



---



---

**Was war störend?**

---



---



---

**Was hat gefehlt?**

---



---



---

**Wie haben Sie von dieser Veranstaltung erfahren?**

---



---



---



---

**NAME IN BLOCKBUCHSTABEN**