



Bünting **LERNWELT**- Teilnehmerbefragung

Wir legen großen Wert auf Ihre ehrliche Rückmeldung zu den Kursen der Bünting**LERNWELT**. Bitte nehmen Sie sich Zeit, um den Kurs nochmals Revue passieren zu lassen, füllen Sie den Bewertungsbogen aus und geben Sie ihn Ihrem/Ihrer Referenten/-in. Sollten Sie zu dem Termin, an dem die Bogen im Kurs ausgegeben werden nicht anwesend sein, können Sie ihn auch im Internet (www.buenting.de/lernwelt) herunterladen und unter **0491 / 808 - 920** an die Personalentwicklung faxen. Auf der Grundlage Ihrer Rückmeldungen entwickeln wir das Programm weiter, deshalb sagen Sie uns bitte offen Ihre Meinung.

Bewertung der Veranstaltung:

				-		-				
--	--	--	--	---	--	---	--	--	--	--

Bitte tragen Sie alternativ das Kurskürzel (oben) oder den Kurstitel (unten) ein

Bitte kreuzen Sie im Folgenden an, wie Sie die o.g. Veranstaltung im Bezug auf die jeweilige Frage beurteilen. Setzen Sie pro Frage bitte nur ein Kreuz in eines der dafür vorgesehenen Felder. Zusätzlichen Raum für Anmerkungen finden Sie am Ende des Feedbackbogens.

- | | | | | |
|---|---|---------------------|---|-----------------|
| 1 | Hielt der LERNWELT -Kurs, was die Ankündigung im Programmheft versprach? | ja, sehr | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | nein |
| 2 | Wurden die Fragen und Themenwünsche der Teilnehmer genügend berücksichtigt? | sehr berücksichtigt | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | nein |
| 3 | Hatte die Veranstaltung einen „ roten Faden “? (war eine klare Struktur erkennbar) | klar erkennbar | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | nicht erkennbar |
| 4 | Wie gut konnte der Referent die Inhalte vermitteln ? | sehr gut | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | nicht gut |
| 5 | Alles in allem: Hat sich der Besuch des Kurses für Sie gelohnt ? | ja, sehr | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | nein |
| 6 | Wie zufrieden waren Sie mit der Organisation ? | sehr zufrieden | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | nicht zufrieden |



Was hat Ihnen besonders gut gefallen? _____

Was war nicht so gut? Was kam zu kurz oder fehlte? _____

Haben Sie Verbesserungsvorschläge oder Anregungen? _____

Sonstiges: _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

J. Bünting Beteiligungs AG – Personalentwicklung