

Teilnehmer-Feedback: Veranstaltung

Zur Beurteilung der Qualität unserer Lehrgänge/Vorträge ist uns Ihre Meinung sehr wichtig. Bitte bewerten Sie diese **Veranstaltung**, indem Sie folgende Fragen beantworten. Vielen Dank!



(!) Falls Kriterien nicht zutreffen, können Sie den jeweiligen Punkt einfach unbewertet lassen!

Datum: _____ Veranstaltung: _____ Kurs-Nr.: _____

| | | |
|--|---|---|
| Die Lernatmosphäre in der VHS war... | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sehr gut 1 2 3 4 5 6 sehr schlecht |
| Die Rahmenbedingungen hinsichtlich Gebäude, Raum waren... | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sehr gut 1 2 3 4 5 6 sehr schlecht |
| Die technische Ausstattung (z.B. Geräte, Medien etc.) war... | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sehr gut 1 2 3 4 5 6 sehr schlecht |
| Die Rahmenbedingungen hinsichtlich Hausmeister, Schließdienst etc. waren... | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sehr gut 1 2 3 4 5 5 sehr schlecht |
| Der Service bei Anmeldung & Beratung war... | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sehr gut 1 2 3 4 5 6 sehr schlecht |
| Mein persönliches Wohlempfinden in der VHS ist... | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sehr gut 1 2 3 4 5 6 sehr schlecht |
| Die Erreichbarkeit der VHS würde ich mit ... bewerten. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sehr gut 1 2 3 4 5 6 sehr schlecht |
| Das Angebot der VHS im allgemeinen würde ich mit... bewerten. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | sehr gut 1 2 3 4 5 6 sehr schlecht |
| Was hat Ihnen insgesamt gefehlt? (Kritik, Anregungen, Wünsche,...) | | |
| | | |
| | | |
| Was hat Ihnen besonders gefallen? | | |
| | | |
| | | |
| Vielen Dank! | | |