

Veranstaltungstitel:	
Veranstaltungsdatum:	
Veranstaltungsort:	

## **SEMINAREVALUIERUNG**

**Ihre Meinung ist uns wichtig!!**

(Bitte bewerten sie bei den entsprechenden Fragestellungen nach dem Schulnotensystem:  
1 = Sehr Gut; 2 = Gut; 3 = Befriedigend; 4 = Genügend; 5 = Nicht Genügend)

### **1. Die Teilnahme an der Veranstaltung war:**

- freiwillig  verpflichtend

### **2. Wurden Ihre persönlichen Erwartungen durch die Fortbildungsveranstaltung erfüllt?**

- 1  2  3  4  5

**Anmerkungen:**

### **3. Wie beurteilen Sie den Nutzen des Seminars für Ihre berufliche Arbeit?**

- 1  2  3  4  5

### **4. Welche Seminarinhalte waren für Sie wichtig, unwichtig, haben gefehlt?**

wichtig	
unwichtig	
haben gefehlt	

**5. Wie zufrieden sind Sie mit den Seminarunterlagen?**

- 1
  2
  3
  4
  5

**6. Wie haben Sie den/die Referent/in erlebt?**

Referent/in:	engagiert					fachlich kompetent					verständlich im Vermitteln von Inhalten					Anmerkungen:
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	

**7. Wie zufrieden waren Sie mit:**

	1	2	3	4	5	Anmerkungen:
Seminarleitung						
Methodisch/didaktische Aufbereitung						
Seminarräume						
Verpflegung						
Quartier						

**8. Welche Themenvorschläge haben Sie für weitere Fortbildungsveranstaltungen auf Bundesebene?**

**9. Was ich noch sagen möchte:**