



**Kursbeurteilungsbogen**

**Seminar-Beurteilung durch die Teilnehmenden**

Veranstalter:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
Kursthema:	<input type="text"/>	Zeit:	<input type="text"/>

	sehr gut	gut	genügend	ungenügend	nicht zu beurteilen
	++	+	-	--	
<b>Seminar</b>					
Gesamteindruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seminarunterlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationsgehalt des Kurses / Kursniveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie beurteilen Sie den Nutzen für den beruflichen Alltag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entsprach die Weiterbildung den Angaben auf dem Validierungsantrag? Falls nicht, wo gab es Abweichungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Die/der Dozierende</b>					
Ich vertraue seinen/ihren fachlichen Kompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er/Sie kann den Stoff verständlich vermitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anweisungen und Informationen sind klar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Name der/des TN:

Telefon (für allfällige Rückfragen):