

Fragebogen zur Kursbewertung

Rückgabe über Kursleiter/in,
per Post, Fax 07141 144-1677
oder
E-Mail an info@schiller-vhs.de.

Kurstitel: _____

Kursnummer: _____ Kursleiter/in: _____

Name (freiwillige Angabe): _____

Ihre Telefon-Nummer, damit wir Sie bei Rückfragen anrufen können (freiwillige Angabe): _____

Ihre Antworten sind für die Schiller-Volkshochschule und ihre Kursleiter/innen eine Hilfe, die Qualität und Weiterentwicklung der Kurse sicherzustellen. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

		++	+	0	-	--
1.	Wie zufrieden sind Sie mit dem Kurs insgesamt gewesen?	<input type="checkbox"/>				
2.	Inwieweit entsprach der Kursinhalt der Ausschreibung?	<input type="checkbox"/>				
3.	Wie empfanden Sie die Qualifikation des Kursleiters/der Kursleiterin:					
	- Fachlich	<input type="checkbox"/>				
	- Methodisch (z. B. Anregung zur aktiven Mitarbeit)	<input type="checkbox"/>				
	- Umgang mit Teilnehmern	<input type="checkbox"/>				
	- Verständlichkeit	<input type="checkbox"/>				
	- Aktualität der Unterlagen	<input type="checkbox"/>				
4.	Wie zufrieden waren Sie mit den Räumlichkeiten?					
	- Anfahrt/Zugang	<input type="checkbox"/>				
	- Innenausstattung	<input type="checkbox"/>				
	- Geräteausstattung	<input type="checkbox"/>				
5.	Wie beurteilen Sie den Service der Geschäftsstelle?					
	- Anmeldung	<input type="checkbox"/>				
	- Beratung	<input type="checkbox"/>				
	- Information	<input type="checkbox"/>				
6.	Wie war der Nutzen dieses Kurses?					
	- für Sie persönlich	<input type="checkbox"/>				
	- für Ihre Arbeit	<input type="checkbox"/>				

Was hat Ihnen besonders gefallen? _____

Was hat Ihnen nicht gefallen? _____

Welche Anregungen haben Sie? _____

Wie sind Sie auf diesen Kurs aufmerksam geworden?

vhs-Programmheft	<input type="checkbox"/>	Broschüre „Berufliche Bildung“	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Tageszeitung	<input type="checkbox"/>	Amtsblatt oder Gemeindeblatt	<input type="checkbox"/>	Plakate, Handzettel, Flyer	<input type="checkbox"/>
Persönliche Empfehlung	<input type="checkbox"/>	Sonstiges _____	<input type="checkbox"/>	Sonstiges _____	<input type="checkbox"/>