

Sehr geehrte/r Teilnehmer/in,

Wir möchten uns bei Ihnen für die Teilnahme an unserer Maßnahme bedanken. Ihre Rückmeldung hilft uns, unsere Angebote zu verbessern und noch gezielter auf Ihre Bedürfnisse einzugehen. Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit, um die folgenden Fragen zu beantworten. Ihre Antworten werden anonym und vertraulich behandelt.

Sehr geehrte/r Teilnehmer/in,

1. Allgemeine Informationen zur Maßnahme

1. **Bezeichnung der Maßnahme**
(Bitte ausfüllen, falls bekannt)
-

2. **Zeitraum der Teilnahme**
-

2. Zufriedenheit mit der Maßnahme

3. **Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Maßnahme?**
(Bitte ankreuzen)

- Sehr zufrieden
- Zufrieden
- Weniger Zufrieden
- Unzufrieden

4. **Wie bewerten Sie die Relevanz der Inhalte für Ihre beruflichen Ziele?**

- Sehr Relevant
- Relativ Relevant
- Weniger Relevant
- Unrelevant

5. Wie gut wurden die Lernziele der Maßnahme erreicht?

- Vollständig erreicht
 - Teilweise erreicht
 - Kaum erreicht
 - nicht erreicht
-

3. Qualität der Trainer und Dozentende

6. Wie beurteilen Sie die Fachkompetenz Trainer/Dozenten?

- Sehr gut
- gut
- Ausreichend
- Mangelhaft

7. Wie gut konnten die Trainer/Dozenten den Lernstoff verständlich vermitteln?

- Sehr gut
- gut
- Befriedigend
- Ausreichend

8. Gibt es ausreichend Gelegenheit für Fragen und individuelle Unterstützung durch die Trainer/Dozenten?

- Ja, immer
 - Ja, meistens
 - Nur selten
 - Nein
-

4. Lernmethoden und Materialien

9. **Wie zufrieden sind Sie mit den eingesetzten Lernmethoden (zb. Gruppenarbeit, praktische Übungen)?**

- Sehr Zufrieden
- Zufrieden
- Weniger zufrieden
- Unzufrieden

10. **Wie bewerten Sie die Qualität der bereitgestellten Lernmaterialien (zb. Skripte, Arbeitsblätter)?**

- Sehr gut
- Gut
- Ausreichend
- Mangelhaft

11. **Wurden die Lernmaterialien rechtzeitig und in ausreichender Menge zur Verfügung gestellt?**

- Ja,
- Ja, meistens
- Nur selten
- Nein

5. Organisation und Infrastruktur

12. **Wie zufrieden waren Sie mit der Organisation der Maßnahme (z.B Anmeldung, Kommunikation)?**

- Sehr zufrieden
- Zufrieden
- Weniger zufrieden
- Unzufrieden

13. Wie achten Sie auf die Qualität der Ausstattung und die technische Ausstattung?

- Sehr gut
- gut
- Ausreichend
- Mangelhaft

14. War die zeitliche Planung der Maßnahme (zb. Kurszeiten, Pausen) für Sie gut strukturiert?

- Ja,
- Ja, ganz gut
- Kaum
- Gar nicht

6. Ergebnisse und Nutzen der Maßnahme

15. Haben Sie das Gefühl, dass Sie neue Fähigkeiten und Kenntnisse erlernt haben, die Ihnen beruflich weiterhelfen?

- Ja,
- Ja, teilweise
- Nein, kaum
- Nein, gar nicht

16. Würden Sie diese Maßnahme anderen Personen empfehlen?

- Ja,
 - Ja, vielleicht
 - Nein
-

7. Verbesserungsvorschläge

17. Was hat Ihnen an der Maßnahme besonders gut gefallen?
(Freitextantwort)

18. Was könnte Ihre Meinung nach verbessert werden?

19. Haben Sie weitere Anmerkungen oder Vorschläge?

Vielen Dank für Ihre Teilnahme und Ihr wertvolles Feedback!