

Teilnehmerbefragung – Ihre Meinung ist uns wichtig!

Lehrgang: _____

Datum: _____

Werte Lehrgangsteilnehmer!

Wir sind ständig bemüht, unsere Lehrgangsangebote zu verbessern und bitte Sie um Ihre Mithilfe. Bitte beurteilen Sie unsere Leistungen nach den folgenden Kriterien:

	Beurteilungsskala					
	sehr gut			sehr schlecht		
	1	2	3	4	5	6
Unterricht						
Wie waren Sie insgesamt mit dem Kurs zufrieden?						
Wurde der Lehrstoff anschaulich vermittelt?						
War die Gestaltung des Lehrgangs abwechslungsreich?						
Wurde auf Ihre Fragen eingegangen?						
Ich habe die wichtigsten Erste Hilfe Maßnahmen verstanden und kann diese umsetzen.						
Im Ernstfall bin ich fähig zu helfen.						
Der Umfang der praktischen Übungen war für mich ausreichend.						

	1	2	3	4	5	6
Organisation						
Zeitplanung						
Unterrichtsraum						
Sonstiges (bitte benennen)						

Was hat Ihnen gut gefallen / nicht gefallen?

Welche Vorschläge haben Sie für die Qualitätserhöhung unserer Veranstaltungen?