

## Kursbeurteilung

Wir möchten die Qualität der Kurse ständig verbessern und bitten Sie deshalb, dieses Formular auszufüllen. Mit Ihrer Meinung leisten Sie einen wertvollen Beitrag. Vielen Dank.

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Name des Kursleiters \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Kurs

- Nothilfekurs  
  BLS-AED  
  Samariterkurs  
  Notfälle bei Kleinkindern  
 Notfälle beim Sport

Andere: \_\_\_\_\_

Wie wurden Sie auf diesen Kurs aufmerksam?

- Persönliche Empfehlung  
  Zeitung  
  Internet

Andere: \_\_\_\_\_

	++	+	-	--	
Meine Erwartungen an den Kurs wurden <u>erfüllt</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>nicht erfüllt</u>
Der Kurs ist für mich <u>nützlich</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>ohne Nutzen</u>
Der Kurs war <u>interessant</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>langweilig</u>
Die Darbietung war <u>ansprechend</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>schlecht</u>
Der Wechsel von Referat, Gruppen- und praktischer Arbeit war <u>lernfördernd</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>lernbehindernd</u>
Die Anzahl Themen war <u>optimal</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <u>zu viel</u> <input type="checkbox"/> <u>zu wenig</u>
Die Lernziele waren mir <u>bekannt</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>nicht bekannt</u>
Die Inhalte <u>stimmten</u> mit den Lernzielen <u>überein</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>keine Übereinstimmung</u>
Die Inhalte sind für mich <u>umsetzbar</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>zu theoretisch</u>
Der gemeinsame Austausch war <u>möglich</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>nicht möglich</u>
Ich fühlte mich in der Kursgruppe <u>wohl</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>nicht wohl</u>
Die Kursleitung war <u>kompetent</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>nicht kompetent</u>
Meine Fragen wurden von der Kursleitung zu meiner Zufriedenheit <u>beantwortet</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>nicht beantwortet</u>
Ein guter Dialog zwischen Kursleiter und Teilnehmer war <u>möglich</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>nicht möglich</u>
Der Ort und die Erreichbarkeit waren <u>gut</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>schlecht</u>
Mit den Räumen war ich <u>zufrieden</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>nicht zufrieden</u>

Wünsche, Anregungen, Kritik zu diesem Kurs:

---



---

Was ich sonst noch sagen möchte ...

---



---



---