

Seminar-Feedback

Seminar: Schulung B.ON.D Grundlagen der Finanzbuchhaltung
 Veranstalter: VAPS EDC Service & Vertrieb GmbH
 Dozent: Herr Marcel Möbus
 Datum: 28.04.2008 - 30.04.2008

Legende:
 1 = sehr gut
 2 = gut
 3 = befriedigend
 4 = ausreichend
 5 = mangelhaft
 6 = ungenügend

Zutreffendes bitte ankreuzen:

1. Wie war die Organisation bis zum Beginn des Seminars?
 (Einladung, Vorabinfo usw.)

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

2. Wie war der organisatorische Rahmen?
 (Seminarort, Raum, Unterbringung, Pausen usw.)

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

3. War der logische Aufbau des Seminars zufriedenstellend?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

4. Wie empfanden Sie die eingesetzten Methoden und Techniken?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

5. Wie beurteilen Sie die Darstellung der Inhalte durch den Trainer?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

6. Gab es genug Zeit, die während der Schulung vermittelten Tätigkeiten zu trainieren?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

7. Wie empfanden Sie den Umgang mit Ihren Wünschen und Anregungen?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

8. Nutzte der Referent intensiv die Kurszeit?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

9. Waren Schwierigkeitsgrad und Informationsmenge angemessen?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

10. War die Zeiteinteilung zufriedenstellend?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

11. Wie wurden Ihre Erwartungen und Lernziele erfüllt?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

Ihre Anregungen/Verbesserungsvorschläge:

zu 6: hätte mehr sein können - sonst sehr gut
 zu 8: hätte ruhig 1 Tag länger gehen können, dann wäre mehr
 Zeit für Übungen geblieben

Seminar-Feedback

Seminar: Schulung B.ON.D Grundlagen der Finanzbuchhaltung
Veranstalter: VAPS EDC Service & Vertrieb GmbH
Dozent: Herr Marcel Möbus
Datum: 28.04.2008 - 30.04.2008

Legende:
1 = sehr gut
2 = gut
3 = befriedigend
4 = ausreichend
5 = mangelhaft
6 = ungenügend

Zutreffendes bitte ankreuzen:

1. Wie war die Organisation bis zum Beginn des Seminars?
(Einladung, Vorabinfo usw.)

1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	---	-------------------------------------	---	---	---	---

2. Wie war der organisatorische Rahmen?
(Seminarort, Raum, Unterbringung, Pausen usw.)

<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---	---

3. War der logische Aufbau des Seminars zufriedenstellend?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---	---

4. Wie empfanden Sie die eingesetzten Methoden und Techniken?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---	---

5. Wie beurteilen Sie die Darstellung der Inhalte durch den Trainer?

1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	---	-------------------------------------	---	---	---	---

6. Gab es genug Zeit, die während der Schulung vermittelten Tätigkeiten zu trainieren?

1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	---	-------------------------------------	---	---	---	---

7. Wie empfanden Sie den Umgang mit Ihren Wünschen und Anregungen?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---	---

8. Nutzte der Referent intensiv die Kurszeit?

<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---	---

9. Waren Schwierigkeitsgrad und Informationsmenge angemessen?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---	---

10. War die Zeiteinteilung zufriedenstellend?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---	---

11. Wie wurden Ihre Erwartungen und Lernziele erfüllt?

1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	---	-------------------------------------	---	---	---	---

Ihre Anregungen/Verbesserungsvorschläge:

Seminar-Feedback

Seminar: Schulung B.ON.D Grundlagen der Finanzbuchhaltung
 Veranstalter: VAPS EDC Service & Vertrieb GmbH
 Dozent: Herr Marcel Möbus
 Datum: 28.04.2008 - 30.04.2008

Legende:
 1 = sehr gut
 2 = gut
 3 = befriedigend
 4 = ausreichend
 5 = mangelhaft
 6 = ungenügend

Zutreffendes bitte ankreuzen:

1. Wie war die Organisation bis zum Beginn des Seminars?
(Einladung, Vorabinfo usw.)

1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5	6
---	---	-------------------------------------	---	---	---

2. Wie war der organisatorische Rahmen?
(Seminarort, Raum, Unterbringung, Pausen usw.)

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

3. War der logische Aufbau des Seminars zufriedenstellend?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---

4. Wie empfanden Sie die eingesetzten Methoden und Techniken?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

5. Wie beurteilen Sie die Darstellung der Inhalte durch den Trainer?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---

6. Gab es genug Zeit, die während der Schulung vermittelten Tätigkeiten zu trainieren?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---

7. Wie empfanden Sie den Umgang mit Ihren Wünschen und Anregungen?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

8. Nutzte der Referent intensiv die Kurszeit?

<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6
-------------------------------------	---	---	---	---	---

9. Waren Schwierigkeitsgrad und Informationsmenge angemessen?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---

10. War die Zeiteinteilung zufriedenstellend?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---

11. Wie wurden Ihre Erwartungen und Lernziele erfüllt?

1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6
---	-------------------------------------	---	---	---	---

Ihre Anregungen/Verbesserungsvorschläge: