

## Bitte sagen Sie uns Ihre Meinung!

Dass Lernen gelingt, ist ein wichtiges Ziel der VHS Bornheim/Alfter, aber auch der Teilnehmenden. Damit wir unsere gemeinsame Arbeit inhaltlich und organisatorisch weiterentwickeln können, ist uns Ihre Einschätzung als Dozent/in wichtig. Wir würden uns deshalb freuen, wenn Sie diesen Fragebogen ausfüllen und uns nach der Veranstaltung zurückgeben.

Veranstaltung: Dozent/in: Zeitraum: Veranstaltungsort:	Veranstaltungsart: Dauer:
---	------------------------------

### 1. Wie beurteilen Sie den Erfolg der Veranstaltung?

	++	+	Ø	-	--	Bemerkung (ggf. weiter auf der Rückseite)
• Vorgesehene Lerninhalte wurden vermittelt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• Lernziele wurden erreicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• Umfang und zeitliche Struktur waren passend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• Erwartungen der TN wurden erfüllt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• Gruppengröße war angemessen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• TN verfügten über notwendige Vorkenntnisse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

### 2. Wie beurteilen Sie die Rahmenbedingungen?

	++	+	Ø	-	--	Bemerkung (ggf. weiter auf der Rückseite)
• Eignung des Raumes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• Zustand des Raumes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• Medienausstattung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• Zusammenarbeit mit Programmbereichsleiterin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• Unterstützung bei Vorbereitung/Durchführung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
• Zusammenarbeit mit Verwaltung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

### 3. Was hat Ihnen besonders gut gefallen (+), was weniger (-)?

---



---

### 4. Würden Sie die Veranstaltung unverändert wieder anbieten? Was ggf. verändern?

---



---

### 5. Haben Sie sonstige Anregungen, Kritik, etc.?

---



---