

Evaluationsbogen zur Fortbildungsveranstaltung

Datum: _____

Thema: _____

Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen zur Veranstaltung auf einer Skala von 1 bis 4:
 1 = vollständig erfüllt 2 = größtenteils erfüllt 3 = kaum erfüllt 4 = gar nicht erfüllt

1	Organisation und Ablauf	1	2	3	4
	Die Fortbildung war gut strukturiert und organisiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Der Zeitplan wurde eingehalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Inhaltliche Qualität	1	2	3	4
	Die Fortbildung vermittelte relevante Inhalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Veranstaltung berücksichtigte aktuelle wissenschaftliche Erkenntnisse und war fachlich fundiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Neutralität, Transparenz und Unabhängigkeit				
	Die Inhalte wurden neutral und unabhängig von wirtschaftlichen Interessen vermittelt (§ 5 Abs. 1 Nr. 4).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sponsoring und wirtschaftliche Interessen hatten keinen erkennbaren Einfluss auf die Inhalte (§ 6 Nr. 1).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Didaktik und Lernerfolg	1	2	3	4
	Die Lernziele waren klar definiert und wurden erreicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Methodik des Vortrags war didaktisch sinnvoll gewählt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Allgemeine Zufriedenheit	1	2	3	4
	Die Fortbildung hat meine Erwartungen erfüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Fortbildung war für meine berufliche Praxis hilfreich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>