

Usability Evaluation: Pery Außendienstplanung

Ref.: 1.0

* Erforderlich

1. Test-ID (wird Nachträglich eingefügt)

2. Datum der Befragung *

3. Uhrzeit der Befragung *

.....

4. Vor- und Nachname (wird vor der
Auswertung entfernt)

.....

5. Alter

6. Geschlecht

Markieren Sie nur ein Oval.

- ☐ weiblich
- ☐ männlich
- ☐ keine Angaben

Erfahrung

Alle Fragen sind optional und müssen nicht ausgefüllt werden. Wenn eine Frage nicht ausgefüllt wird bitte dementsprechend Kennzeichnen (bsp. mittels durchstreichen).

7. Wie viele Stunden arbeiten Sie pro Woche
durchschnittlich mit Bildschirmgeräten?
(Stunden pro Woche)

8. Wie viele Stunden arbeiten Sie pro Woche
durchschnittlich mit Pery? (Stunden pro
Woche)

.....

9. Seit wie vielen Monaten arbeiten Sie schon
mit Pery? (Monate)

16. Bei meiner Arbeit mit Pery Trips treten keine Systemfehler (z.B. "Absturz") auf.

Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
Sehr viele Fehler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Keine Fehler

Effizienz

Alle Fragen sind optional und müssen nicht ausgefüllt werden. Wenn eine Frage nicht ausgefüllt wird bitte dementsprechend Kennzeichnen (bsp. mittels durchstreichen).

17. Pery Trips verlangt keine überflüssige Arbeitsschritte von mir.

Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
Stimme nicht zu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stimme zu

18. Der Korrekturaufwand bei Fehlern ist gering.

Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
Stimme nicht zu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stimme zu

19. Mit Pery Trips ist für mich ein einfaches Bewegen zwischen den unterschiedlichen Menüebenen möglich.

Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
Stimme nicht zu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stimme zu

20. Die Beschriftungen von Pery Trips sind für mich sofort verständlich.

Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
Stimme nicht zu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stimme zu

21. Die von Pery Trips verwendeten Begriffe sind für mich sofort verständlich.

Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
Stimme nicht zu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stimme zu

Zufriedenheit

Alle Fragen sind optional und müssen nicht ausgefüllt werden. Wenn eine Frage nicht ausgefüllt wird bitte dementsprechend Kennzeichnen (bsp. mittels durchstreichen).

22. Pery Trips erleichtert meine Arbeit.
Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
Stimme nicht zu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stimme zu

23. Ich habe gerne mit Pery Trips gearbeitet.
Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
Stimme nicht zu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stimme zu

24. Ich würde gerne in Zukunft mit Pery Trips arbeiten.
Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
Stimme nicht zu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Stimme zu

25. Ich würde Pery Trips weiterempfehlen weil:

.....

.....

.....

.....

26. Ich würde Pery Trips nicht weiterempfehlen weil:

.....

.....

.....

.....

Anmerkungen
Timestamp, Aussage, Positiv/Negativ

27. Anmerkung 1

.....

.....

.....

28. Anmerkung 2

.....

.....

.....

.....

29. Anmerkung 3

.....

.....

.....

.....

Bereitgestellt von

