

## Fragebogen zu Ihrem besuchten Seminar

**Thema:** \_\_\_\_\_

**Art der Schulung:** ☐ Firmenschulung ☐ offene Schulung

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Trainer(in):** \_\_\_\_\_

**Name (optional):** \_\_\_\_\_

### Bewertung

#### 1. Seminarumfeld - nur bei offener Schulung zu beurteilen

- Räumlichkeiten
- Technische Ausstattung
- Lernmittel (Bücher, Skripte)
- Pausenzeiten

		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Anmerkungen :** \_\_\_\_\_

#### 2. Seminarorganisation vorab

- Abfrage ihres konkreten Schulungsbedarfs
- Terminliche Abstimmung mit Ihnen
- Individuelle Schulungsagenda (bei Firmenschulungen)
- Anfahrtsbeschreibung ( in unseren Räumlichkeiten)
- Hotelinformationen (bei Schulungen in Nürnberg)

		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Anmerkungen :** \_\_\_\_\_

#### 3. Seminardurchführung

- Fachliche Kompetenz des Trainers
- Lerninhalte verständlich vermittelt
- Individuelles Eingehen auf die Teilnehmer
- Einbeziehen der Teilnehmer
- Lerntempo
- Zeit für praktische Übungen
- Klärung individueller Fragen

		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Anmerkungen :** \_\_\_\_\_

#### 4. Gesamtbeurteilung

- wurden Ihre Erwartungen erfüllt
- würden Sie das Seminar weiterempfehlen
- würden Sie wieder bei IT-Schulungen.com buchen

		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Anmerkungen :** \_\_\_\_\_

#### 5. Zu welchen Themen besteht weiterer Schulungsbedarf

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 6. Bitte teilen Sie uns Ihre Emailadresse für unseren Newsletter mit

\_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Rückmeldung !**