

Name, Vorname: _____

KV-Nr.: _____

GROZ-BECKERT BKK



Feedbackbogen Online-Kurse

An welchem Online-Kurs haben Sie teilgenommen oder welche Aufzeichnung haben Sie sich angesehen?

Bitte kreuzen Sie an: 1 = gar nicht, 2 = wenig, 3 = durchschnittlich, 4 = gut, 5 = sehr gut
Unterhalb der Frage können Sie uns ggf. Ihre Meinung erläutern.

Wie hat Ihnen der Online-Kurs insgesamt gefallen? 1 2 3 4 5


Wie verständlich wurden die Themen behandelt? 

Können Sie das Erlernte in die Praxis umsetzen? 

Wie fanden Sie den zeitlichen und inhaltlichen Umfang? 

Welcher Tipp hat Ihnen persönlich am meisten gebracht?

Anregungen, Verbesserungsvorschläge:

Würden Sie erneut einen Online-Kurs dieser Reihe besuchen? Ja Nein

Datum, Unterschrift