**Trainings-Feedback **

Praxisprojekt bei Firma: Datum:

Trainingsthema: Trainer/innen:

**1.** **Bitte bewerten Sie das Training nach folgenden Kriterien:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **sehr  gut** | **gut** | **mittel** | **eher schlecht** | **schlecht** |
| Wie bewerten Sie **das Training insgesamt?** |  |  |  |  |  |
| Wie bewerten Sie die **Art und Weise** sowie die **Methoden**, wie die Seminarinhalte vermittelt wurden? |  |  |  |  |  |
| Wie bewerten Sie die **fachliche Kompetenz der Trainer/innen**? |  |  |  |  |  |
| Wie bewerten Sie das **persönliche Auftreten der Trainer/innen**? |  |  |  |  |  |
| Wie gut wurden Sie als **Teilnehmer/in** in das Training einbezogen? |  |  |  |  |  |
| Wie bewerten Sie den **Nutzen** und die **Praxisrelevanz** des Trainings? |  |  |  |  |  |
| Wie bewerten Sie die **Präsentation in Powerpoint**? |  |  |  |  |  |

**2.** **Was hat Ihnen besonders gut gefallen?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** **Was hat Ihnen eher nicht gefallen?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** **Bemerkungen, Anregungen für die Trainer/innen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_