

# Schulungsbeurteilung



Teilnehmer:

Schulungsmaßnahme

Schulungsträger / -ort

Datum der  
Schulung/Zeitraum


## I. Beurteilung durch den Teilnehmer:

### a) Beurteilung der Schulung für die betriebliche Praxis

Das Seminar war für meine Praxis

<input type="checkbox"/>	sehr wertvoll
<input type="checkbox"/>	wertvoll
<input type="checkbox"/>	weniger wertvoll
<input type="checkbox"/>	teilweise ohne Wert

### b) Beurteilung des Seminarinhaltes

War der fachliche Inhalt für Sie:

<input type="checkbox"/>	sehr wertvoll
<input type="checkbox"/>	wertvoll
<input type="checkbox"/>	weniger wertvoll
<input type="checkbox"/>	teilweise ohne Wert

Was haben Sie an Inhalten in diesem Seminar vermisst bzw. als besonders positiv empfunden?

War der Seminarinhalt für Sie verständlich?

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | voll verständlich/ keine Schwierigkeiten          |
| <input type="checkbox"/> | im wesentlichen verstanden / kaum Schwierigkeiten |
| <input type="checkbox"/> | hatte Schwierigkeiten, weil                       |

Waren die Lehrgangsunterlagen für Sie verständlich?

- |                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | sehr ansprechend |
| <input type="checkbox"/> | gerade richtig   |
| <input type="checkbox"/> | weniger gut      |
| <input type="checkbox"/> | zu anspruchslos  |

Was könnte Ihrer Meinung nach an den Unterlagen verbessert werden?


<b>c) Beurteilung der Stoffvermittlung</b>	
War die Stoffvermittlung durch den Dozenten ?	<input type="checkbox"/> ansprechend <input type="checkbox"/> praxisnah <input type="checkbox"/> theoretisch <input type="checkbox"/> unbefriedigend
War die Dauer der Schulung?	<input type="checkbox"/> zu lang <input type="checkbox"/> gerade richtig <input type="checkbox"/> zu kurz
<b>Änderungswünsche</b>   	
<b>Anmerkungen:</b> _____   	
_____ Datum	_____ Unterschrift Teilnehmer

<b>III. Begutachtung der Umsetzung im Unternehmen durch den Verantwortlichen/ Vorgesetzten</b>	
<b>Anmerkungen:</b> _____   	
_____ Datum	_____ Unterschrift
<b>IV. Gesamtbeurteilung der Schulung</b>	
<input type="checkbox"/> sehr wertvoll <input type="checkbox"/> wertvoll <input type="checkbox"/> weniger wertvoll <input type="checkbox"/> teilweise ohne Wert	
_____ Datum	_____ Unterschrift Geschäftsführung