

Weiterbildungsbewertung durch Teilnehmende

SAV-Mediationsweiterbildung „Bi-annual Meeting“ im Paul Klee Zentrum Bern, 09. November 2018

Name: Vorname:

- | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Wie ist Ihr Gesamteindruck der Veranstaltung? | ☺ | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ☹ |
| Wurden die angegebenen Themen / Inhalte bearbeitet? | ☺ | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ☹ |
| Wie beurteilen Sie den Nutzen / Praxisbezug? | ☺ | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ☹ |
| Wie beurteilen Sie die Veranstaltung bezüglich | | | | | | | | | | | | |
| • Auswahl der Referate? | ☺ | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ☹ |
| • Supervision? | ☺ | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ☹ |
| • Methodische Vorgehensweise? | ☺ | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ☹ |
| • Eingehen auf Ihre Wünsche und Fragen? | ☺ | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ☹ |
| Wie gefielen Ihnen Tagungsort / Rahmenbedingungen? | ☺ | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | ☹ |

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

.....
.....
.....

Was hat Ihnen weniger gut oder nicht gefallen?

.....
.....
.....

Welche Anregungen haben Sie zur "SAV Mediation" im Allgemeinen?

.....
.....

Ort/Datum: Unterschrift: