

Checkliste „Seminarauswertung“

Ja Nein

1. War die Einladung ok?

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Art der Ankündigung (Themenbeschreibung, Ansprache) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Zeitpunkt und Art der Verteilung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Kontaktadressen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. War der Ort der Veranstaltung richtig gewählt?

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| War der Raum für diese Veranstaltung geeignet? (Größe, Akustik, Medien) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Bewirtung (Störte Seminarablauf, Preis/ Leistungsverhältnis) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Umgebung (Freizeitmöglichkeiten, Lernatmosphäre) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Unterbringung (Zimmernaufteilung, sanitäre Einrichtungen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. War die Vorgehensweise dem Thema angemessen?

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Methoden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Materialien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Hilfsmittel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Meinung der Teilnehmer | | |

4. Wie war der Referent?

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Anschaulichkeit des Themas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Eingehen auf Teilnehmer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Diskussionsbereitschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Erfahrungsaustausch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Checkliste „Seminarauswertung“ II

Ja Nein

5. Soll man wieder auf ihn zurückgreifen?

☐ ☐

6. Welche Meinung hatte der Referent von der Veranstaltung?

7. Wie waren die Gesamtkosten?

- Kostenbeteiligung der Teilnehmer

☐ ☐

- Teilfinanzierung

☐ ☐

8. Wie war die Teilnehmerstruktur

- Funktionäre

☐ ☐

- Ehepartner die

☐ ☐

- die immer kommen

☐ ☐

- Anzahl der erstmals teilnehmenden/ derjenigen, die wiedergekommen sind

 TN

9. Soll man in Zukunft anders verfahren?

10. Vorschläge

Teilnehmerfragebogen

Fragen	Kategorien			
	viel	etwas	wenig	
Wie schätzt du dein Vorwissen ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wie viel hast du dazu gelernt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Eher ja		Eher nein	
Wenn du dir überlegst, welche Erwartungen du hattest: Sind diese Erwartungen erfüllt worden?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Kannst du die Seminarinhalte in deiner Praxis gut gebrauchen ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Hat das Seminar dich ermutigt, deine Arbeitsweise zu verändern ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Woran liegt es? _____				
	Viel	Etwas	Wenig	
Hilft dir das Seminar für deine berufliche/ gewerkschaftliche Arbeit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sehr gut	gut	mäßig	schlecht
Wie bewertest du das Seminarhaus und die Seminarräume ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie bewertest du die Verpflegung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie war die Arbeits- und Lernatmosphäre im Seminar aus deiner Sicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Eher ja	Eher nein	Nein
War der Referent deiner Meinung nach kompetent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wo lagen seine Stärken? _____				
Wo lagen seine Schwächen? _____				
Bist du mit den Teilnehmer-Unterlagen zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Was hast du dir anders vorgestellt oder gewünscht? _____				
Mich interessieren Qualifikationen zu folgenden Themen				
Statistische Angaben zu den Teilnehmern	m	w	Alter	