

Teilnehmerfragebogen

Kurs-Nr.: _____

Kurstitel: _____

Anzahl TN: _____

<p>Welches Ziel verfolgen Sie mit der Teilnahme?</p> <p><i>Mehrfachnennung möglich</i></p>	<input type="checkbox"/> berufliche Weiterbildung <input type="checkbox"/> persönliche Entwicklung <input type="checkbox"/> allgemeines Interesse	<input type="checkbox"/> Gesundheitsvorsorge <input type="checkbox"/> Lernen im Miteinander <input type="checkbox"/> _____
<p>Welche Methoden finden Anwendung?</p> <p><i>Mehrfachnennung möglich</i></p>	<input type="checkbox"/> Einzelarbeit <input type="checkbox"/> Paararbeit <input type="checkbox"/> Gruppenarbeit <input type="checkbox"/> Frontalunterricht	<input type="checkbox"/> Vortrag <input type="checkbox"/> Präsentation <input type="checkbox"/> Demonstrationen/Übungen <input type="checkbox"/> _____
<p>Welche Methoden unterstützten Ihren persönlichen Lernprozess?</p> <p><i>Mehrfachnennung möglich</i></p>	<input type="checkbox"/> Einzelarbeit <input type="checkbox"/> Paararbeit <input type="checkbox"/> Gruppenarbeit <input type="checkbox"/> Frontalunterricht	<input type="checkbox"/> Vortrag <input type="checkbox"/> Präsentation <input type="checkbox"/> Demonstrationen/Übungen <input type="checkbox"/> _____
<p>Was könnte Ihren persönlichen Lernprozess zusätzlich unterstützen?</p> <p><i>Mehrfachnennung möglich</i></p>	<input type="checkbox"/> mehr Zeit <input type="checkbox"/> mehr praktische Übungen <input type="checkbox"/> andere Medien <input type="checkbox"/> größere Methodenvielfalt	<input type="checkbox"/> Einsatz von (mehr) Lernmaterial <input type="checkbox"/> besseres Gruppenklima <input type="checkbox"/> anderer Dozent <input type="checkbox"/> nichts
<p>Wie zufrieden sind Sie mit den eingesetzten Lehr- und Lernmitteln (Lehrbuch, Präsentation, Film etc.)?</p>	<input type="checkbox"/> sehr zufrieden <input type="checkbox"/> zufrieden	<input type="checkbox"/> wenig zufrieden <input type="checkbox"/> überhaupt nicht zufrieden
<p>Wurden Sie zur aktiven Mitarbeit motiviert?</p>	<input type="checkbox"/> ja, ausreichend <input type="checkbox"/> ja, jedoch nicht ausreichend	<input type="checkbox"/> nein
<p>Werden die Kursinhalte verständlich genug erklärt?</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>Werden die Kursinhalte ausführlich genug erklärt?</p>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>Der Kursverlauf ist für mich...</p> <p><i>Mehrfachnennung möglich</i></p>	<input type="checkbox"/> interessant <input type="checkbox"/> lebendig <input type="checkbox"/> fordernd <input type="checkbox"/> motivierend <input type="checkbox"/> anregend <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> langweilig <input type="checkbox"/> enttäuschend <input type="checkbox"/> unterfordernd <input type="checkbox"/> überfordernd <input type="checkbox"/> anstrengend <input type="checkbox"/> _____
<p>Wurden Ihre Erwartungen an den Kurs erfüllt?</p>	<input type="checkbox"/> ja, weil _____ <input type="checkbox"/> nein, weil _____	
<p>Halten Sie die infrastrukturelle Ausstattung zur Kursteilnahme für geeignet?</p>	Kurs-/Veranstaltungsraum	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	WC	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Pausengestaltung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Parkplatzsituation	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Technik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Mobiliar	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Erreichbarkeit mit öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Öffnungszeiten, Erreichbarkeit Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Teilnehmerfragebogen

<p>Wie haben Sie vom Kurs/der Veranstaltung erfahren?</p> <p><i>Mehrfachnennung möglich</i></p>	<input type="checkbox"/> Programmheft <input type="checkbox"/> Presse <input type="checkbox"/> Webseite KVHS <input type="checkbox"/> Dozenten	<input type="checkbox"/> andere Personen <input type="checkbox"/> vhs-app <input type="checkbox"/> soziale Netzwerke <input type="checkbox"/> Plakate/Flyer
<p>Welches Anmeldeverfahren haben Sie genutzt?</p>	<input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> Webseite KVHS	<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> über Dritte
<p>Wie kompetent fühlen Sie sich bei der Anmeldung betreut?</p>	<input type="checkbox"/> sehr gut, weil _____ <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/> sehr schlecht, weil _____	
<p>Wie zutreffend war die Kursbeschreibung im Programmheft/Internet?</p>	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> sehr schlecht, weil _____ _____ _____
<p>Was hat Ihnen am Besten gefallen?</p>	_____ _____	
<p>Was hat Ihnen gar nicht gefallen?</p>	_____ _____	
<p>Welche zusätzlichen Leistungen wünschen Sie sich?</p>	_____ _____	
<p>Welche anderen Themen interessieren Sie, für die wir Kurse/Veranstaltungen planen sollten?</p>	_____ _____	
<p>Wünschen Sie sich, regelmäßig über Kurse und Neuheiten per Mail-Newsletter informiert zu werden?</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<p>Haben Sie weitere Hinweise, Wünsche, Kritik oder Anregungen?</p>	_____ _____ _____	
<p>Würden Sie die VHS weiterempfehlen?</p>	<input type="checkbox"/> ja, weil _____ _____ <input type="checkbox"/> nein, weil _____ _____	

Wir danken Ihnen für die Beantwortung unserer Fragen. Dadurch helfen Sie aktiv, die Qualität der VHS kontinuierlich zu verbessern.

Ihr Team der KVHS