Feedbackbogen Schulung

Grundlage: DGUV Vorschrift 1 · ArbSchG § 12

SCHULUNG	DATUM	REFERENT/IN

Ihre Bewertung

1 = sehr gut … 5 = mangelhaft

Aussage	1	2	3	4	5
Die Inhalte waren verständlich erklärt	☐	☐	☐	☐	☐
Die Schulung war praxisnah	☐	☐	☐	☐	☐
Das Tempo war angemessen	☐	☐	☐	☐	☐
Die Unterlagen und Medien waren hilfreich	☐	☐	☐	☐	☐
Fragen wurden ausreichend beantwortet	☐	☐	☐	☐	☐
Die Organisation hat gut funktioniert	☐	☐	☐	☐	☐
Gesamteindruck	☐	☐	☐	☐	☐

WAS HAT IHNEN BESONDERS GEFALLEN?

WAS KÖNNEN WIR VERBESSERN?

Würden Sie die Schulung weiterempfehlen? ☐ ja ☐ nein

Muster ohne Gewähr. Bitte an Ihren Betrieb, die Gefährdungsbeurteilung und die Herstellerangaben anpassen. Maßgeblich sind die genannten Vorschriften in der jeweils gültigen Fassung.