

<b>Teilnahmebericht</b>		<input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	<b>Name</b>
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS Excel XP Grundlagen		Trainer(in) Herr Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HR92/e	Zeitraum	Insgesamt 2 Tage

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

1.1 vor der Veranstaltung  hoch  normal  gering  
 1.2 durch die Veranstaltung  übertroffen  erfüllt  nicht erfüllt

**2. Inhalt**

2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxisnähe	praxisnah	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell

**3. Darstellung**

3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen	<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig

**4. Organisation**

4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)

positiv :  
*Die Schulung war ein Gewinn*

negativ :

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an

senden

<b>Teilnahmebericht</b>		<input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	<b>Name</b>
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS PowerPoint XP für Fortgeschrittene		Trainer(in) Herr W. Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 1 Tag

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

1.1 vor der Veranstaltung       hoch       normal       gering  
 1.2 durch die Veranstaltung       übertroffen       erfüllt       nicht erfüllt

**2. Inhalt**

2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxisnähe	praxisnah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell

**3. Darstellung**

3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen <input type="checkbox"/> entfällt	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig

**4. Organisation**

4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)

positiv :  
*optimale Darstellung, große Saalbreite mit weitreichender Akustik* (Ecke) *Wahl*

negativ :

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)

*gerade so!*

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an

senden

<b>Teilnahmebericht</b>		<input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	<b>Name</b>
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS PowerPoint XP Grundlagen		Trainer(in) Herr W. Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 1 Tag

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

- 1.1 vor der Veranstaltung  hoch  normal  gering  
 1.2 durch die Veranstaltung  betroffen  erfüllt  nicht erfüllt

**2. Inhalt**

- |                        |                  |                                     |                          |                                     |                          |                          |                    |
|------------------------|------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| 2.1 Themenorientierung | Thema getroffen  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Thema verfehlt     |
| 2.2 Stofffülle         | zu viel          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu wenig           |
| 2.3 Schwierigkeitsgrad | zu schwierig     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu leicht          |
| 2.4 Praxisnähe         | praxisnah        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu theoretisch     |
| 2.5 Arbeitsplatzbezug  | direkt anwendbar | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht anwendbar    |
| 2.6 Aktualität         | hochaktuell      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht mehr aktuell |

**3. Darstellung**

- |  |                    |                                     |                          |                                     |                          |                          |                      |
|--|--------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| 3.1 Vortragsweise                                  | verständlich       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unverständlich       |
| 3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.) | zu viele           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu wenig             |
| 3.3 Arbeitsunterlagen                              | gut, erschöpfend   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | schlecht, ungenügend |
| 3.4 Diskussionsmöglichkeiten                       | zu häufig          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu selten            |
| 3.5 Probleme der Teilnehmer                        | vol berücksichtigt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht berücksichtigt |
| 3.6 Übungen <input type="checkbox"/> entfällt      | zu viele           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu wenig             |

**4. Organisation**

- |  |               |                                     |                          |                          |                          |                          |                   |
|--|---------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| 4.1 Zeitplan insgesamt   | eingehalten   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht eingehalten |
| 4.2 Veranstaltungsräume  | sehr geeignet | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ungeeignet        |
| 4.3 Unterbringung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt | sehr gut      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unzumutbar        |
| 4.4 Verpflegung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt   | sehr gut      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unzumutbar        |

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)  
 positiv :

*sehr angenehme Atmosphäre - sehr gut  
 optimiert*

negativ :

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)

*gerauso!*

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an  senden

Teilnahmebericht		<input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	Name
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS Excel XP Grundlagen		Trainer(in) Herr Scharfenberger, Kumatronik	
Ort der Veranstaltung	Voranstator HRS2/a	Zeitraum	Insgesamt 2 Tage
<b>Fragen zur Veranstaltung</b>			
<b>1. Erwartungen insgesamt</b>			
1.1 vor der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> hoch	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> gering
1.2 durch die Veranstaltung	<input checked="" type="checkbox"/> übererfüllt	<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
<b>2. Inhalt</b>			
2.1 Themenorientierung	Thema gestreut	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxisnähe	praxisnah	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell
<b>3. Darstellung</b>			
3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut erschöpfend	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen	<input type="checkbox"/> erfüllt zu viele	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu wenig
<b>4. Organisation</b>			
4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung	<input type="checkbox"/> erfüllt sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung	<input type="checkbox"/> erfüllt sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unzumutbar
<b>5. Bemerkungen</b>			
5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)			
positiv :			
sehr positiv, Referent war sehr gut.			
negativ :			
5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)			

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an \_\_\_\_\_ senden

<b>Teilnahmebericht</b>		<input checked="" type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	<b>Name</b>
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS Access XP Workshop		Trainer(in) Herr W. Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 2 Tage

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

1.1 vor der Veranstaltung       hoch       normal       gering  
 1.2 durch die Veranstaltung       übertrafen       erfüllt       nicht erfüllt

**2. Inhalt**

2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxisnähe	praxisnah	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell

**3. Darstellung**

3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen <input type="checkbox"/> erfüllt	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig

**4. Organisation**

4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung <input type="checkbox"/> erfüllt	sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung <input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)  
 positiv:  
*guter Inhalt der Schulung, sehr guter Referent!*  
 negativ:

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an

senden

Teilnahmebericht		<input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	Name 12345		
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS Excel XP Grundlagen		Trainer(in) Herr Scharfenberger, Kumatronik			
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS2/a	Zeitraum	Insgesamt 2 Tage		
<b>Fragen zur Veranstaltung</b>					
<b>1. Erwartungen insgesamt</b>					
1.1 vor der Veranstaltung	<input checked="" type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> gering		
1.2 durch die Veranstaltung	<input type="checkbox"/> übertroffen	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt		
<b>2. Inhalt</b>					
2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxishöhe	praxisnah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	(hoch)aktuell	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell
<b>3. Darstellung</b>					
3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen <input type="checkbox"/> anfallt	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
<b>4. Organisation</b>					
4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung <input checked="" type="checkbox"/> anfallt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung <input checked="" type="checkbox"/> anfallt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar
<b>5. Bemerkungen</b>					
5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)					
positiv : Herr B. gut vorbereitet.					
negativ :					
5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)					

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an

senden

<b>Teilnahmebericht</b>		<input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	<b>Name</b>
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS Excel XP Grundlagen		Trainer(in) Herr Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS2/a	Zeitraum	Insgesamt 2 Tage

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

1.1 vor der Veranstaltung       hoch       normal       gering

1.2 durch die Veranstaltung       übertroffen       erfüllt       nicht erfüllt

**2. Inhalt**

2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxisnähe	praxisnah	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell

**3. Darstellung**

3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen <input type="checkbox"/> entfällt	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig

**4. Organisation**

4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung <input type="checkbox"/> entfällt	sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung <input type="checkbox"/> entfällt	sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)

positiv :  
sehr positiv, Referent war sehr gut.

negativ :  
 

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an

senden

<b>Teilnahmebericht</b>		<input checked="" type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	<b>Name</b> <i>A. Scharfenberger</i>
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS Access XP Workshop		Trainer(in) Herr W. Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 2 Tage

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

1.1 vor der Veranstaltung       hoch       normal       gering  
 1.2 durch die Veranstaltung       übertreffen       erfüllt       nicht erfüllt

**2. Inhalt**

2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxismähe	praxisnah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell

**3. Darstellung**

3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen <input type="checkbox"/> erfüllt	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig

**4. Organisation**

4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung <input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung <input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)  
 positiv : *Referent war sehr kompetent + flexibel*

negativ : \_\_\_\_\_

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)  
 \_\_\_\_\_

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an

senden



Teilnahmebericht		<input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	Name
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS Access XP Workshop		Trainer(in) Herr W. Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 2 Tage
<b>Fragen zur Veranstaltung</b>			
<b>1. Erwartungen insgesamt</b>			
1.1 vor der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> hoch	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> gering
1.2 durch die Veranstaltung	<input type="checkbox"/> übertroffen	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
<b>2. Inhalt</b>			
2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxishöhe	praxisnah	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell
<b>3. Darstellung</b>			
3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen <input type="checkbox"/> enthält	zu viele	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu wenig
<b>4. Organisation</b>			
4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung <input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	sehr gut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung <input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	sehr gut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unzumutbar
<b>5. Bemerkungen</b>			
5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)			
positiv: <i>sehr volles Interesse, hohe Präsenz der Teilnehmer, sehr qualitativ</i>			
negativ:			
5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)			
<i>ein Aufbaumodul</i>			

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an

senden

Teilnahmebericht		<input checked="" type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	Name
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS Access XP Workshop		Trainer(in) Herr W. Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 2 Tage
<b>Fragen zur Veranstaltung</b>			
<b>1. Erwartungen insgesamt</b>			
1.1 vor der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> gering
1.2 durch die Veranstaltung	<input type="checkbox"/> übertroffen	<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
<b>2. Inhalt</b>			
2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxisnähe	praxisnah	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell
<b>3. Darstellung</b>			
3.1 Vortragsweise	verständlich	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zu wenig
<b>4. Organisation</b>			
4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unzumutbar
<b>5. Bemerkungen</b>			
5.1 Wie gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)			
positiv :			
<i>Kompetenz des Referenten</i>			
negativ :			
5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)			
_____			

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt w

enden

<b>Teilnahmebericht</b>		<input type="checkbox"/> extern <input checked="" type="checkbox"/> intern	Name <i>...</i>	
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS PowerPoint XP Grundlagen		Trainer(in) Herr W. Scharfenberger		
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 1 Tag	

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

1.1 vor der Veranstaltung  hoch  normal  gering  
 1.2 durch die Veranstaltung  übertroffen  erfüllt  nicht erfüllt

**2. Inhalt**

2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxisnähe	praxisnah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell

**3. Darstellung**

3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen <input type="checkbox"/> entfällt	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig

**4. Organisation**

4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)

positiv: *alle Fragen beantwortet, Problemstellungen und deren Lösungswege sauber abgeleitet;*

negativ: *- keine -*

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)

*- weiterer Kurs wurde schon belegt*

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an \_\_\_\_\_ senden

<b>Teilnahmebericht</b>		<input type="checkbox"/> extern	
		<input checked="" type="checkbox"/> intern	
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS PowerPoint XP für Fortgeschrittene		Trainer(in) Herr W. Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 1 Tag

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

- 1.1 vor der Veranstaltung  hoch  normal  gering  
 1.2 durch die Veranstaltung  übertroffen  erfüllt  nicht erfüllt

**2. Inhalt**

- |                        |                  |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                    |
|------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|
| 2.1 Themenorientierung | Thema getroffen  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | Thema verfehlt     |
| 2.2 Stofffülle         | zu viel          | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu wenig           |
| 2.3 Schwierigkeitsgrad | zu schwierig     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | zu leicht          |
| 2.4 Praxisnähe         | praxisnah        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu theoretisch     |
| 2.5 Arbeitsplatzbezug  | direkt anwendbar | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | nicht anwendbar    |
| 2.6 Aktualität         | hochaktuell      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | nicht mehr aktuell |

**3. Darstellung**

- |  |                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                      |
|--|---------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| 3.1 Vortragsweise                                  | verständlich        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unverständlich       |
| 3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.) | zu viele            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu wenig             |
| 3.3 Arbeitsunterlagen                              | gut, erschöpfend    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | schlecht, ungenügend |
| 3.4 Diskussionsmöglichkeiten                       | zu häufig           | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu selten            |
| 3.5 Probleme der Teilnehmer                        | voll berücksichtigt | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht berücksichtigt |
| 3.6 Übungen <input type="checkbox"/> entfällt      | zu viele            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu wenig             |

**4. Organisation**

- |  |               |                                     |                          |                          |                          |                          |                   |
|--|---------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| 4.1 Zeitplan insgesamt   | eingehalten   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht eingehalten |
| 4.2 Veranstaltungsräume  | sehr geeignet | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ungeeignet        |
| 4.3 Unterbringung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt | sehr gut      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unzumutbar        |
| 4.4 Verpflegung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt   | sehr gut      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unzumutbar        |

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)

positiv:

*gezielte Info auf alle Teilnehmerfragen;  
gute Arbeitsunterlagen und Zusatzinfos*

negativ:

*\_\_\_\_\_*

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)

*keine*

<b>Teilnahmebericht</b>		<input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	<b>Name</b>
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS PowerPoint XP Grundlagen		Trainer(in) Herr W. Scharfenberger	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 1 Tag

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

- 1.1 vor der Veranstaltung  hoch  normal  gering  
 1.2 durch die Veranstaltung  übertroffen  erfüllt  nicht erfüllt

**2. Inhalt**

- |                        |                  |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                    |
|------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| 2.1 Themenorientierung | Thema getroffen  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Thema verfehlt     |
| 2.2 Stofffülle         | zu viel          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu wenig           |
| 2.3 Schwierigkeitsgrad | zu schwierig     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu leicht          |
| 2.4 Praxisnähe         | praxisnah        | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu theoretisch     |
| 2.5 Arbeitsplatzbezug  | direkt anwendbar | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht anwendbar    |
| 2.6 Aktualität         | hochaktuell      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht mehr aktuell |

**3. Darstellung**

- |  |                    |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                      |
|--|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| 3.1 Vortragsweise                                  | verständlich       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unverständlich       |
| 3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.) | zu viele           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu wenig             |
| 3.3 Arbeitsunterlagen                              | gut, erschöpfend   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | schlecht, ungenügend |
| 3.4 Diskussionsmöglichkeiten                       | zu häufig          | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu selten            |
| 3.5 Probleme der Teilnehmer                        | vol berücksichtigt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht berücksichtigt |
| 3.6 Übungen <input type="checkbox"/> entfällt      | zu viele           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zu wenig             |

**4. Organisation**

- |  |               |                                     |                          |                          |                          |                          |                   |
|--|---------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| 4.1 Zeitplan insgesamt   | eingehalten   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht eingehalten |
| 4.2 Veranstaltungsräume  | sehr geeignet | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ungeeignet        |
| 4.3 Unterbringung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt | sehr gut      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unzumutbar        |
| 4.4 Verpflegung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt   | sehr gut      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unzumutbar        |

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)

positiv :

*Thema voll getroffen, guter Vortrag*

negativ :

*/*

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)

*Weitere Aufbaukurse notwendig*

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an  senden

## Seminarbeurteilung Teilnehmer

**SEMINAR:** Dozentenstellung, Office 2003 - Umsteiger von 97 (Word+PowerPoint)

**DATUM:** \_\_\_\_\_

**DOZENT/IN:** Wolfgang Scharfenberger

**IHR NAME:** \_\_\_\_\_

(Wir freuen uns auch über Ihre anonyme Bewertung!)

Um unsere Seminare noch besser auf Ihre Anforderungen abstimmen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen auszufüllen und am Ende der Schulung der Dozentin / dem Dozent zurückzugeben. Bitte kreuzen Sie Ihre Bewertung an und begründen diese gegebenenfalls kurz.

### ORGANISATION / GESAMTEINDRUCK

Entsprach das Seminar Ihren Erwartungen?  Ja *übertroffen*  Nein

Wenn nein, warum? \_\_\_\_\_

Halten Sie ein Folge-/Vertiefungsseminar für sinnvoll?  Ja  Nein

Wie beurteilen Sie den organisatorischen Ablauf?  😊😊  😊  😐  ☹️

Wie beurteilen Sie die Kundenfreundlichkeit des Schulungspersonals?  😊😊  😊  😐  ☹️

### KURSIHALT

Haben Sie Themen vermisst?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Ist die Seminardauer ausreichend?  Ja  zu lang  zu kurz

### DOZENT/IN

*keine Zeit sollte etwas ausprobieren, man hört öfters zu*

Wie war die Methodik. Präsentation und Darstellung?  😊😊😊  😊😊  😊  ☹️

War das Vortragstempo angemessen?  😊😊😊  😊😊  😊  ☹️

Beherrscht die Dozentin / der Dozent die Lerninhalte?  😊😊😊  😊😊  😊  ☹️

Ging die Dozentin / der Dozent auf Ihre Fragen ein?  😊😊😊  😊😊  😊  ☹️

*super*

### ANREGUNGEN / KOMMENTARE

*Schön meine Zeit um selber Problemfelder Beispielhaft zu lösen.  
Herzlichen Dank für ein toller Dozent!*

Vielen Dank!

<b>Teilnahmebericht</b>		<input type="checkbox"/> extern <input checked="" type="checkbox"/> intern		<b>Name</b>	
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS PowerPoint XP für Fortgeschrittene			Trainer(in) Herr W. Scharfenberger		
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS3	Zeitraum	Insgesamt 1 Tag		

**Fragen zur Veranstaltung**

**1. Erwartungen insgesamt**

1.1 vor der Veranstaltung       hoch       normal       gering  
 1.2 durch die Veranstaltung       übertroffen       erfüllt       nicht erfüllt

**2. Inhalt**

2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxisnähe	praxisnah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell

**3. Darstellung**

3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen <input type="checkbox"/> entfällt	zu viele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zu wenig

**4. Organisation**

4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung <input checked="" type="checkbox"/> entfällt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung <input type="checkbox"/> entfällt	sehr gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unzumutbar

**5. Bemerkungen**

5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)

positiv :  
*Atmosphäre sehr gut*  
*Darstellung sehr flexibel (auf die Fragen eingegangen)*

negativ :

5.2 Wichtig: Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an

senden

<b>Teilnahmebericht</b>		<input type="checkbox"/> extern <input type="checkbox"/> intern	<b>Name</b> S. S.
Bezeichnung der Veranstaltung/Veranstaltungskennziffer MS Excel XP Grundlagen		Trainer(in) Herr Scharfenberger, Kumatronik	
Ort der Veranstaltung	Veranstalter HRS2/e	Zeitraum	Insgesamt 2 Tage
<b>Fragen zur Veranstaltung</b>			
<b>1. Erwartungen insgesamt</b>			
1.1 vor der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> hoch	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> gering
1.2 durch die Veranstaltung	<input checked="" type="checkbox"/> betroffen	<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
<i>(mehr als Grundlagen!)</i>			
<b>2. Inhalt</b>			
2.1 Themenorientierung	Thema getroffen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Thema verfehlt
2.2 Stofffülle	zu viel	<input checked="" type="checkbox"/>	zu wenig
2.3 Schwierigkeitsgrad	zu schwierig	<input type="checkbox"/>	zu leicht
2.4 Praxisnähe	praxisnah	<input checked="" type="checkbox"/>	zu theoretisch
2.5 Arbeitsplatzbezug	direkt anwendbar	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht anwendbar
2.6 Aktualität	hochaktuell	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht mehr aktuell
<b>3. Darstellung</b>			
3.1 Vortragsweise	verständlich	<input checked="" type="checkbox"/>	unverständlich
3.2 Medieneinsatz (Folien, Flip-Chart, Dias, etc.)	zu viele	<input type="checkbox"/>	zu wenig
3.3 Arbeitsunterlagen	gut, erschöpfend	<input type="checkbox"/>	schlecht, ungenügend
3.4 Diskussionsmöglichkeiten	zu häufig	<input type="checkbox"/>	zu selten
3.5 Probleme der Teilnehmer	voll berücksichtigt	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht berücksichtigt
3.6 Übungen	zu viele	<input checked="" type="checkbox"/>	zu wenig
<b>4. Organisation</b>			
4.1 Zeitplan insgesamt	eingehalten	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht eingehalten
4.2 Veranstaltungsräume	sehr geeignet	<input checked="" type="checkbox"/>	ungeeignet
4.3 Unterbringung	sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/>	unzumutbar
4.4 Verpflegung	sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/>	unzumutbar
<b>5. Bemerkungen</b>			
5.1 Was gefiel / mißfiel besonders? (Bitte mind. je zwei Aussagen zu Atmosphäre, Themen, Darstellung, Organisation)			
positiv :			
negativ :			
5.2 <b>Wichtig:</b> Wie soll es weitergehen? (Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge)			

Bitte gleich nach Seminarende ausgefüllt an

enden



**Auswertung:**



**Fragebögen zur Beurteilung von Weiterbildungsmaßnahmen**

af

<b>Themennummer:</b> EDVWES1	<b>Veranstaltung/Thema:</b> Excel Pivot Tabellen	<b>Referent/Veranstalter:</b> Scharfenberger, Kumatronik GmbH	<b>Termin: bis zum:</b>	<b>Ort:</b> Gebäude RTT, Raum 108
---------------------------------	---	--	-------------------------	--------------------------------------

**Rückläuferquote:**  
bewertet durch 6 von 8 Teilnehmern

**1. Inhalt / Thematik**

**1.1 Veranstaltungsinhalt und -thematik deckten sich:**

- 0 x unzureichend
- 0 x befriedigend
- 6 x gut

**1.2 Überhaupt nicht behandelt wurde:**

- Dateien aus externen Datenquellen importieren

**1.3 Eine Vertiefung hätte ich mir gewünscht zu:**

- Umwandlung von Pivot Tabellen in Charts.

Mittwoch,



## 2. Referent

2.1 Der Referent beherrschte das Thema:

- x unzureichend
- x befriedigend
- x gut

2.4 Der Referent setzte visualisierende / technische Hilfsmittel ein:

- x unzureichend
- x befriedigend
- x gut

2.2 Der Referent vermittelte den Inhalt:

- x in logischer Abfolge
- x spontan ungeordnet
  
- x praxisbezogen
- x theoretisch

2.5 Die vom Referenten verteilten Unterlagen waren:

- x unübersichtlich
- x klar gegliedert
  
- x theoretisch
- x praxisbezogen

2.3 Der Referent beteiligte die Teilnehmer:

- x unzureichend
- x befriedigend
- x gut

2.6 Der Referent sollte erneut engagiert werden  
bzw. kann weiterempfohlen werden:

- x ja
- x nein

## 3. Zielgruppe / Organisation

3.1 Im Hinblick auf die gewonnenen Erkenntnisse war meine Teilnahme:

- x überflüssig
- x nützlich
- x notwendig

3.4 Die Dauer der Veranstaltung war im Vergleich zum Inhalt:

- x zu lang
- x angemessen
- x zu kurz

3.2 Die Teilnehmerzusammensetzung war von ihrer Funktion her:

- x unbefriedigend
- x gut

3.5 Der Veranstaltungsort erwies sich als:

- x ungeeignet
- x geeignet

3.3 Die Teilnehmerzahl war:

- x zu hoch
- x angemessen
- x zu niedrig

3.6 Die Bewirtung (bei externer Veranstaltung) war:

- x unzureichend
- x befriedigend
- x gut

## Seminarbeurteilung

Kursname:

Access Grundlagen

Datum:

11.11.2012

Dozent:

Hr. Wolfgang Scharfenberger

Teilnehmer:

(freiwillige Angabe)

Um unsere Seminare noch besser auf die Kundenwünsche abstimmen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen am Ende des Seminars auszufüllen. Bitte kreuzen Sie die Ihrer Meinung nach zutreffende Note an.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

### 1. Dozent:

	Sehr gut				Schlecht	
Der Trainer hat den Kursinhalt kompetent dargelegt.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer kennt das Produkt genau und verfügt über umfangreiches Praxiswissen.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer beantwortete die Fragen präzise.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wurden die Inhalte an praktischen Beispielen veranschaulicht?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie den Referenten weiter empfehlen bzw. ihn bei einem weiteren Seminar noch einmal wählen?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Lehrstoff wurde vermittelt.....	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	genau richtig	okay	zu schnell	zu langsam		

### 2. Allgemeines / Organisation:

Entsprach das Seminar inhaltlich Ihren Vorstellungen?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie waren Sie mit der Organisation des Seminars zufrieden?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die technische Ausstattung des Schulungsraumes?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die Schulungsunterlagen?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie unser Schulungcenter weiter empfehlen?	<input checked="" type="radio"/>					<input type="radio"/>
	Ja					Nein

### 3. Gesamteindruck:

Was möchten Sie uns sonst noch sagen?

\_\_\_\_\_

An welchen Seminaren sind Sie weiterhin interessiert?

Access - Aufbauseminar, VBA - Programmierung

## Seminarbeurteilung

**Kursname:** Access Grundlagen  
**Datum:** 11.11.2011  
**Dozent:** Wolfgang Scharfenberger  
**Teilnehmer:** \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

Um unsere Seminare noch besser auf die Kundenwünsche abstimmen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen am Ende des Seminars auszufüllen. Bitte kreuzen Sie die Ihrer Meinung nach zutreffende Note an.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

### 1. Dozent:

	Sehr gut				Schlecht	
Der Trainer hat den Kursinhalt kompetent dargelegt.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer kennt das Produkt genau und verfügt über umfangreiches Praxiswissen.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer beantwortete die Fragen präzise.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wurden die Inhalte an praktischen Beispielen veranschaulicht?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie den Referenten weiter empfehlen bzw. ihn bei einem weiteren Seminar noch einmal wählen?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Lehrstoff wurde vermittelt.....	<input checked="" type="radio"/> genau richtig	<input type="radio"/> okay	<input type="radio"/> zu schnell	<input type="radio"/> zu langsam		

### 2. Allgemeines / Organisation:

Entsprach das Seminar inhaltlich Ihren Vorstellungen?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie waren Sie mit der Organisation des Seminars zufrieden?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die technische Ausstattung des Schulungsraumes?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die Schulungsunterlagen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie unser Schulungcenter weiter empfehlen?	<input checked="" type="radio"/> Ja					<input type="radio"/> Nein

### 3. Gesamteindruck:

Was möchten Sie uns sonst noch sagen?

Für unsere Schulung sind die Unterlagen etwas zu wenig

An welchen Seminaren sind Sie weiterhin interessiert?

Aufbau Seminare

## Seminarbeurteilung

**Kursname:** Access Grundlagen  
**Datum:** \_\_\_\_\_  
**Dozent:** Wolfgang Schürkenberger  
**Teilnehmer:** \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

Um unsere Seminare noch besser auf die Kundenwünsche abstimmen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen am Ende des Seminars auszufüllen. Bitte kreuzen Sie die Ihrer Meinung nach zutreffende Note an.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

### 1. Dozent:

	Sehr gut				Schlecht	
Der Trainer hat den Kursinhalt kompetent dargelegt.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer kennt das Produkt genau und verfügt über umfangreiches Praxiswissen.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer beantwortete die Fragen präzise.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wurden die Inhalte an praktischen Beispielen veranschaulicht?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie den Referenten weiter empfehlen bzw. ihn bei einem weiteren Seminar noch einmal wählen?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Lehrstoff wurde vermittelt.....	<input type="radio"/> genau richtig	<input checked="" type="radio"/> okay	<input type="radio"/> zu schnell	<input type="radio"/> zu langsam		

### 2. Allgemeines / Organisation:

Entsprach das Seminar inhaltlich Ihren Vorstellungen?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie waren Sie mit der Organisation des Seminars zufrieden?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die technische Ausstattung des Schulungsraumes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die Schulungsunterlagen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie unser Schulungcenter weiter empfehlen?	<input type="radio"/> Ja					<input type="radio"/> Nein

### 3. Gesamteindruck:

Was möchten Sie uns sonst noch sagen?

Seminare unterliegen nicht umfangreich genug

An welchen Seminaren sind Sie weiterhin interessiert?

Access-Aufbau Seminare, Excel-Aufbau, VBA-Programmierung

## Seminarbeurteilung

Kursname:

Access Grundlagen

Datum:

Wolfgang Schwarzbauer

Dozent:

Teilnehmer:  
(freiwillige Angabe)

(Doris Sigwardinger)

Um unsere Seminare noch besser auf die Kundenwünsche abstimmen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen am Ende des Seminars auszufüllen. Bitte kreuzen Sie die Ihrer Meinung nach zutreffende Note an.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

### 1. Dozent:

	Sehr gut				Schlecht	
Der Trainer hat den Kursinhalt kompetent dargelegt.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer kennt das Produkt genau und verfügt über umfangreiches Praxiswissen.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer beantwortete die Fragen präzise.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wurden die Inhalte an praktischen Beispielen veranschaulicht?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie den Referenten weiter empfehlen bzw. ihn bei einem weiteren Seminar noch einmal wählen?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Lehrstoff wurde vermittelt.....	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	genau richtig	okay	zu schnell	zu langsam		

### 2. Allgemeines / Organisation:

Entsprach das Seminar inhaltlich Ihren Vorstellungen?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie waren Sie mit der Organisation des Seminars zufrieden?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die technische Ausstattung des Schulungsraumes?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die Schulungsunterlagen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie unser Schulungscenter weiter empfehlen?	<input checked="" type="radio"/>					<input type="radio"/>
	Ja					Nein

### 3. Gesamteindruck:

Was möchten Sie uns sonst noch sagen?

Autologue sollte umfangreicher sein!

An welchen Seminaren sind Sie weiterhin interessiert?

Access Aufbautraining

## Seminarbeurteilung

Kursname:

Access Grundlagen

Datum:

                    

Dozent:

Wolfgang Scheffeknecht

Teilnehmer:

(freiwillige Angabe)

Um unsere Seminare noch besser auf die Kundenwünsche abstimmen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen am Ende des Seminars auszufüllen. Bitte kreuzen Sie die Ihrer Meinung nach zutreffende Note an.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

### 1. Dozent:

	Sehr gut					Schlecht
Der Trainer hat den Kursinhalt kompetent dargelegt.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer kennt das Produkt genau und verfügt über umfangreiches Praxiswissen.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer beantwortete die Fragen präzise.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wurden die Inhalte an praktischen Beispielen veranschaulicht?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie den Referenten weiter empfehlen bzw. ihn bei einem weiteren Seminar noch einmal wählen?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Lehrstoff wurde vermittelt.....	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	genau richtig	okay	zu schnell	zu langsam		

### 2. Allgemeines / Organisation:

Entsprach das Seminar inhaltlich Ihren Vorstellungen?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie waren Sie mit der Organisation des Seminars zufrieden?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die technische Ausstattung des Schulungsraumes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die Schulungsunterlagen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie unser Schulungscenter weiter empfehlen?	<input checked="" type="radio"/>					<input type="radio"/>
	Ja					Nein

### 3. Gesamteindruck:

Was möchten Sie uns sonst noch sagen?

---

An welchen Seminaren sind Sie weiterhin interessiert?

---

## Seminarbeurteilung

Kursname:

Access Grundlagen

Datum:

\_\_\_\_\_

Dozent:

H. Schraufberger

Teilnehmer:

(freiwillige Angabe)

Um unsere Seminare noch besser auf die Kundenwünsche abstimmen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen am Ende des Seminars auszufüllen. Bitte kreuzen Sie die Ihrer Meinung nach zutreffende Note an.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

### 1. Dozent:

	Sehr gut				Schlecht	
Der Trainer hat den Kursinhalt kompetent dargelegt.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer kennt das Produkt genau und verfügt über umfangreiches Praxiswissen.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Trainer beantwortete die Fragen präzise.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wurden die Inhalte an praktischen Beispielen veranschaulicht?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie den Referenten weiter empfehlen bzw. ihn bei einem weiteren Seminar noch einmal wählen?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Lehrstoff wurde vermittelt.....	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	genau richtig	okay	zu schnell	zu langsam		

### 2. Allgemeines / Organisation:

Entsprach das Seminar inhaltlich Ihren Vorstellungen?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie waren Sie mit der Organisation des Seminars zufrieden?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die technische Ausstattung des Schulungsraumes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie beurteilen Sie die Schulungsunterlagen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Würden Sie unser Schulungscenter weiter empfehlen?	<input type="radio"/>					<input type="radio"/>
	Ja					Nein

### 3. Gesamteindruck:

Was möchten Sie uns sonst noch sagen?

\_\_\_\_\_

An welchen Seminaren sind Sie weiterhin interessiert?

\_\_\_\_\_