



Fragebogen zur Fortbildung von: _____

Thema der Fortbildung: _____

Termin der Fortbildung: _____ Rückgabe an die Schulleitung bis zum: _____

Dieser Bogen soll eine der Grundlagen für die Planung der Teilnahme an weiteren Fortbildungen bilden. Gehen Sie bei der Beantwortung der Fragen bitte von Ihren persönlichen Eindrücken aus.

- | | | | | | | | | |
|---|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| 1. Die Ziele der Fortbildung wurden deutlich: | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 2. Die Zeit wurde intensiv genutzt: | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 3. Die Inhalte waren relevant: | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 4. Die Referenten waren gut vorbereitet: | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 5. Methoden und Medien wurden sinnvoll eingesetzt: | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 6. Die Fortbildung führte zu einem Lernzuwachs: | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 7. Das Gelernte kann für die Arbeit in der Fachgruppe nutzbar gemacht werden: | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 8. Erfuhr Ihre bisherige Arbeit auf der Fortbildung eine Wertschätzung? | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 9. In der Fortbildung herrschte eine konstruktive Arbeitsatmosphäre: | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 10. Die Lernumgebung trug zu einer positiven Arbeitsatmosphäre bei: | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 10. Würden Sie die Fortbildung weiterempfehlen? | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |
| 11. Der Ertrag der Fortbildung gerechtfertigt den Aufwand für die Fortbildung | trifft zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu |

Weitere Bemerkungen: