****

BUNDESINNUNG DER HÖRAKUSTIKER

Anerkennungsstelle für Fort- und Weiterbildung

**Bewertung der anerkannten Fortbildungsveranstaltung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titel:** |  | **biha-ID:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort:** |  | **Datum:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeine Bewertung** | (0 bis 6) |
| Auswahl der Themen |  |
| Organisation der Gesamtveranstaltung |  |
| Qualität der Seminarunterlagen |  |
| Nutzen des Seminars für die betriebliche Praxis |  |
| Übereinstimmung von Seminarankündigung und Durchführung |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dozentenbewertung** | (0 bis 6) | | | |
|  | 1. Refer. | 2. Refer. | 3. Refer. | 4. Refer. |
| Name: |  |  |  |  |
| Auswahl der Lehrinhalte |  |  |  |  |
| Anschaulichkeit der Präsentation |  |  |  |  |
| Verständlichkeit des Stoffes |  |  |  |  |
| Diskussionsverhalten |  |  |  |  |



Empfehlen Sie diese Veranstaltung weiter?

Bemerkungen, persönliche Kritik oder Lob:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Ich hätte gerne eine Fortbildung über:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bewertung: | 0 = keine Bewertung möglich | 1 = sehr gut | 2 = gut |
| 3 = zufrieden stellend | 4 = voll ausreichend | 5 = nicht zufrieden | 6 = unzureichend |