**Auswertungsbogen für Leitungs- und Führungskräfte / Vorgesetzte**

 Angebots-Nr. und Titel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Betrieb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit diesem Fragebogen bewerten Sie als Vorgesetzte/r die Umsetzung der Weiterbildungsinhalte am Arbeitsplatz. Ihre Angaben helfen uns, unsere Angebote weiter zu entwickeln und zu verbessern. Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Wir bedanken uns herzlich für Ihre Mitarbeit!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | vollkommen zufrieden | sehr zufrieden | zufrieden | weniger zufrieden | unzufrieden |
| Was denken Sie, wie zufrieden sind die TeilnehmerInnen insgesamt mit dem Angebot? |  |  |  |  |  |

Haben Sie bemerkt, dass sich durch die Teilnahme an dem Angebot etwas verändert hat?
🞎 Nein 🞎 Ja

Bitte verdeutlichen Sie Ihre Einschätzung anhand von Beispielen:

Gibt es positive oder negative Reaktionen / Rückmeldungen der Kunden und /oder KollegInnen bezogen auf die Umsetzung der Inhalte?

Warum konnten eventuell die Weiterbildungsinhalte NICHT am Arbeitsplatz umgesetzt werden?

Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen?