Orthopädieschuhtechnik und Schuhservice Schweiz Technique Orthopédique de Chaussures et Cordonnerie Suisse

Kursbeurteilung

Im Sinne einer Qualitätskontrolle und zur Verbesserung unserer Kurse bitten wir Sie um Ihre Beurteilung. Besten Dank für Ihre wertvolle Mitwirkung.

| Kurs: | Kursdatum: | Kur | Kursleiter/in: | | | |
|--------------------------------------|---|--------------|----------------|----------|------------|-----|
| Bewertung | | sehr gut | gut | genügend | ungenügend | |
| Das Program | nm hatte einen "roten Faden". | | | | | |
| Der Kurs wur | rde klar und verständlich präsentiert. | | | | | |
| Die Übunger | und/oder Fälle waren | | | | | |
| Die Kursinfor | mationen helfen mir im beruflichen Al | lltag. □ | | | | |
| Auf Anliegen eingegangen | der Teilnehmer/-innen wurde kompet ı. | tent | | | | |
| Die Unterlage (Diese Frage nur be | en sind eantworten, wenn Unterlagen abgegeben wurden.) | | | | | |
| Die Organisa | ation des Kurses war | | | | | |
| Der Kurs war | für mich insgesamt | | | | | |
| Bemerkung | en / Wünsche (Bitte unbedingt Stic | hworte bei " | ungeni | igend' | ' angeb | en) |
| | | | | | | |

Bitte den Fragebogen am Ende des Kurses der Kursleiterin / dem Kursleiter abgeben.