

Die ausgefüllten Evaluationsbögen:

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema Diamond, EFT Referent Jens Bomholt Datum 14.05.17

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entspricht der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema Diamond / EFT Referent J. Bomholt Datum 17.11.17

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entspricht der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?						<input checked="" type="checkbox"/>
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?						<input checked="" type="checkbox"/>
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?						<input checked="" type="checkbox"/>
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?						<input checked="" type="checkbox"/>
ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?						<input checked="" type="checkbox"/>
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?						<input checked="" type="checkbox"/>
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?						<input checked="" type="checkbox"/>
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?						<input checked="" type="checkbox"/>
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?						<input checked="" type="checkbox"/>
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?						<input checked="" type="checkbox"/>
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?						<input checked="" type="checkbox"/>
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?						<input checked="" type="checkbox"/>
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?						<input checked="" type="checkbox"/>
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?						<input checked="" type="checkbox"/>
Wurden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?						<input checked="" type="checkbox"/>
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?						<input checked="" type="checkbox"/>
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?						<input checked="" type="checkbox"/>
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?						<input checked="" type="checkbox"/>

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema Diamond EFT Referent Jens Datum 14.05.17

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entspricht der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema DIAMOND / EFT Referent JENS Datum 14.05.17

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entsprach der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?				<input checked="" type="checkbox"/>		
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?				<input checked="" type="checkbox"/>		

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema EFT / Dr. Diamond Referent Jens Bomholt Datum 14.5.2017

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entsprach der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?						<input checked="" type="checkbox"/>
Ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?				<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?						<input checked="" type="checkbox"/>
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?
DANKE FÜR DIE LEHRREICH, LIEBEVOLLE SCHULUNG

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema EFT / Dr. Diamond Referent Jens Bomholt Datum 14.5.17

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entsprach der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?				<input checked="" type="checkbox"/>		
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema DIAMOND / FET Referent BOMHOLT Datum 14.05.2017

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entsprach der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema Dr. Diamond Referent Jens Datum 13.5.17

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entsprach der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?		<input checked="" type="checkbox"/>				
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema EFT Referent Jens Datum 14.5.17

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entsprach der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?		<input checked="" type="checkbox"/>				
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?				<input checked="" type="checkbox"/>		
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema Dr. Diana und EFT Referent Jens Bomholt Datum 13/14.5.17

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entsprich der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Danke. War ein Paarl toll !!
Liebe Grüsse
Die Wanderärztin

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bewertungsbogen zum Kurs

Kursthema Dr. Diana + Energy EFT Referent Jens Bomholt Datum 13/14.5.17

	voll negativ	negativ	neutral	positiv	voll positiv	mehr als das
Entsprich der Kursinhalt dem Titel / Thema des Kurses?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurden Ihre Erwartungen an diesen Kurs erfüllt?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Wie finden Sie das Skript / die Kursunterlagen / das Kursmaterial?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ist die fachliche Kompetenz des Dozenten überzeugend?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Wurde der Lehrstoff verständlich vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Wurde der Lehrstoff interessant vermittelt?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Wurden ausreichend konkrete Beispiele präsentiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hat der Praxisbezug (Beispiele, Übungen) gepasst?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Würden Sie den Dozenten weiterempfehlen?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
War der Kursort für dieses Thema geeignet und passend ausgestattet?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Wurde der Tag / der Kurs vernünftig strukturiert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wie fanden Sie die Lernatmosphäre?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Ging der Dozent auf individuelle Fragen / Anliegen / Schwierigkeiten ein?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Würden Ihre eigenen Fragen zufriedenstellend beantwortet?					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hat das Gelernte Ihre Wissensgrundlage für Ihre Tätigkeit verbessert?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Haben Sie unmittelbar umsetzbare praktische Kenntnisse bekommen?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Wurde Ihr Kompetenzgefühl und Selbstvertrauen positiv beeinflusst?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Haben Sie sonst etwas zum Kurs zu bemerken? / Welchen Wunsch oder Vorschlag möchten Sie anbringen?

Super. Danke

Der Fragebogen kann anonym abgegeben werden Bewertungsbogen zu Kursen

Bemerkung

Das Thema dieses zweitägigen Kurses gehört zum Bereich **Psycho-Energetik**, der in meinem Nachdiplom-Angebot für ausgebildete Energetiker als Modul-Block <http://www.naturheilkurse.ch/psychoenergetik.htm> zur Praxisreife vertieft wird.

Im diesem Zusammenhang sind die untersten 3 bzw. 4-5 Zeilen des Bewertungsbogens von besonderer Aussagekraft.