

Ihre Meinung ist uns wichtig



Sehr geehrte Damen und Herren,

wir legen großen Wert auf die Qualität unserer Kurse. Mit dieser Befragung möchten wir ermitteln, wie Ihre Erfahrungen mit den Kursen der DAA sind. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich unserer Qualitätssicherung, sie werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Kursbezeichnung: <i>Koordinatorqualifikation</i>	Name des Dozenten / der Dozentin': <i>Stefan Kertsch</i>
Heutiges Datum: <i>04.09.14</i>	Standort: <i>DAA-Seminarräume</i>

Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen mit „Schulnoten“
(1 = trifft voll und ganz zu; 6 = trifft überhaupt nicht zu).

Nr.		1	2	3	4	5	6
1.	Der Dozent vermittelte den Unterrichtsstoff strukturiert und anschaulich.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Die eingesetzten Methoden haben mich beim Lernen unterstützt.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Die eingesetzten Unterrichtsmaterialien waren für mein Lernen hilfreich.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Das Lerntempo für die Vermittlung der Inhalte war angemessen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Der Dozent hat die Lerninhalte gut erklärt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Der Dozent hat klare Arbeitsaufgaben gegeben	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Auf Fragen, Anregungen und Kritik ging der Dozent ein.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ich fühlte mich vom Dozenten ernst genommen und respektiert.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Der Dozent war engagiert und konnte mich zur Mitarbeit motivieren.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Der Dozent gab mir Rückmeldung zu meinem Kenntnisstand bzw. Lernfortschritt.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sofern zutreffend:

11.	Der Dozent hat mich auf eine Arbeitstätigkeit nach Kursende gut vorbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

* Im Folgenden ist mit „Dozent“, „Teilnehmer“ etc. auch immer die weibliche Form gemeint.

Anmerkungen: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir legen großen Wert auf die Qualität unserer Kurse. Mit dieser Befragung möchten wir ermitteln, wie Ihre Erfahrungen mit den Kursen der DAA sind. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich unserer Qualitätssicherung, sie werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Kursbezeichnung: <i>Heimleiter Abendkurs</i>	Name des Dozenten / der Dozentin ¹ : <i>H. Hantsch</i>
Heutiges Datum: <i>04.09.14</i>	Standort: <i>Hannover</i>

Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen mit „Schulnoten“
(1 = trifft voll und ganz zu; 6 = trifft überhaupt nicht zu).

Nr.		1	2	3	4	5	6
1.	Der Dozent vermittelte den Unterrichtsstoff strukturiert und anschaulich.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Die eingesetzten Methoden haben mich beim Lernen unterstützt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Die eingesetzten Unterrichtsmaterialien waren für mein Lernen hilfreich.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Das Lerntempo für die Vermittlung der Inhalte war angemessen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Der Dozent hat die Lerninhalte gut erklärt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Der Dozent hat klare Arbeitsaufgaben gegeben	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Auf Fragen, Anregungen und Kritik ging der Dozent ein.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ich fühlte mich vom Dozenten ernst genommen und respektiert.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Der Dozent war engagiert und konnte mich zur Mitarbeit motivieren.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Der Dozent gab mir Rückmeldung zu meinem Kenntnisstand bzw. Lernfortschritt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sofern zutreffend:

11.	Der Dozent hat mich auf eine Arbeitstätigkeit nach Kursende gut vorbereitet.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

¹ Im Folgenden ist mit „Dozent“, „Teilnehmer“ etc. auch immer die weibliche Form gemeint.

Anmerkungen: 1 zusätzlicher weiblicher Unterrichtstag wäre schön

Ihre Meinung ist uns wichtig

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir legen großen Wert auf die Qualität unserer Kurse. Mit dieser Befragung möchten wir ermitteln, wie Ihre Erfahrungen mit den Kursen der DAA sind. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich unserer Qualitätssicherung, sie werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Kursbezeichnung: HLAUBA	Name des Dozenten / der Dozentin¹: Stefan Hantsch
Heutiges Datum: 04.03.2014	Standort: Heunovo

Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen mit „Schulnoten“
(1 = trifft voll und ganz zu; 6 = trifft überhaupt nicht zu).

Nr.		1	2	3	4	5	6
1.	Der Dozent vermittelte den Unterrichtsstoff strukturiert und anschaulich.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Die eingesetzten Methoden haben mich beim Lernen unterstützt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Die eingesetzten Unterrichtsmaterialien waren für mein Lernen hilfreich.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Das Lerntempo für die Vermittlung der Inhalte war angemessen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Der Dozent hat die Lerninhalte gut erklärt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Der Dozent hat klare Arbeitsaufgaben gegeben	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Auf Fragen, Anregungen und Kritik ging der Dozent ein.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ich fühlte mich vom Dozenten ernst genommen und respektiert.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Der Dozent war engagiert und konnte mich zur Mitarbeit motivieren.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Der Dozent gab mir Rückmeldung zu meinem Kenntnisstand bzw. Lernfortschritt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sofern zutreffend:

11.	Der Dozent hat mich auf eine Arbeitstätigkeit nach Kursende gut vorbereitet.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

¹ Im Folgenden ist mit „Dozent“, „Teilnehmer“ etc. auch immer die weibliche Form gemeint.

Anmerkungen: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir legen großen Wert auf die Qualität unserer Kurse. Mit dieser Befragung möchten wir ermitteln, wie Ihre Erfahrungen mit den Kursen der DAA sind. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich unserer Qualitätssicherung, sie werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Kursbezeichnung: <i>HL 1</i>	Name des Dozenten / der Dozentin ¹ : <i>H. Hartsch</i>
Heutiges Datum: <i>04/09/14</i>	Standort: <i>DAA Hannover</i>

Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen mit „Schulnoten“
(1 = trifft voll und ganz zu; 6 = trifft überhaupt nicht zu).

Nr.		1	2	3	4	5	6
1.	Der Dozent vermittelte den Unterrichtsstoff strukturiert und anschaulich.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Die eingesetzten Methoden haben mich beim Lernen unterstützt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Die eingesetzten Unterrichtsmaterialien waren für mein Lernen hilfreich.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Das Lerntempo für die Vermittlung der Inhalte war angemessen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Der Dozent hat die Lerninhalte gut erklärt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Der Dozent hat klare Arbeitsaufgaben gegeben	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Auf Fragen, Anregungen und Kritik ging der Dozent ein.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ich fühlte mich vom Dozenten ernst genommen und respektiert.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Der Dozent war engagiert und konnte mich zur Mitarbeit motivieren.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Der Dozent gab mir Rückmeldung zu meinem Kenntnisstand bzw. Lernfortschritt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sofern zutreffend:

11.	Der Dozent hat mich auf eine Arbeitstätigkeit nach Kursende gut vorbereitet.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

¹ Im Folgenden ist mit „Dozent“, „Teilnehmer“ etc. auch immer die weibliche Form gemeint.

Anmerkungen: _____

