

## Bewertungsbogen

Veranstaltung / Seminar / Online-Seminar:	Datum am / vom:	ggf. bis:
---	-----------------	-----------

Referentenbewertung	Fachkompetenz	Praxisnähe	Präsentation	Unterlagen	Produkt- und Herstellerneutralität
(Bewertungsskala)	+ 0 -	+ 0 -	+ 0 -	+ 0 -	+ 0 -
1.	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>				
2.	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>				
3.	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>				
4.	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>				

Veranstaltungs-, Seminar- bzw. Online-Seminarbewertung				
Organisation	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> mäßig	<input type="radio"/> schlecht
Verbindungsqualität	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> mäßig	<input type="radio"/> schlecht
Erwartungen wurden	<input type="radio"/> übertroffen	<input type="radio"/> erfüllt	<input type="radio"/> kaum erfüllt	<input type="radio"/> nicht erfüllt
<b>Gesamtbewertung</b>	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> mäßig	<input type="radio"/> nicht zu empfehlen

**Platz für Ihre Anregungen:**