

**FRAGEN**  
**an Teilnehmerinnen und Teilnehmer von akkreditierten Fortbildungsveranstaltungen**

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

Daten zur Teilnehmerzufriedenheit liefern wichtige Hinweise zur Qualität der Fortbildungsangebote. Deshalb bitten wir Sie herzlich um Beantwortung der folgenden Fragen. Die Ergebnisse werden dem Institut für Qualitätsentwicklung in summarischer, nicht personenbezogener Form für Auswertungszwecke zur Verfügung gestellt.

**1. In welchem Tätigkeitsbereich arbeiten Sie?**

*(Mehrfachnennungen möglich. Falls Sie beurlaubt sind, geben Sie bitte Ihren letzten Tätigkeitsbereich an.)*

Förderschule	<input type="checkbox"/>	Gymnasium u. Berufl. Gym.	<input type="checkbox"/>	Schulen für Erwachsene	<input type="checkbox"/>
Grundschule	<input type="checkbox"/>	Kooperative Gesamtschule	<input type="checkbox"/>	Lehrerbildung	<input type="checkbox"/>
Hauptschule	<input type="checkbox"/>	Integrierte Gesamtschule	<input type="checkbox"/>	Lehrerfort- u. -weiterbildung	<input type="checkbox"/>
Realschule	<input type="checkbox"/>	Berufliche Schulen	<input type="checkbox"/>	Schulaufsicht	<input type="checkbox"/>

**2. Welcher Altersgruppe gehören Sie an?**

unter 30	<input type="checkbox"/>	30 – 39	<input type="checkbox"/>	40 – 49	<input type="checkbox"/>	50 – 59	<input type="checkbox"/>	60 – 65	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------

**3. Geben Sie bitte Ihr Geschlecht an:**

weiblich

männlich

**4. Wie lange arbeiten Sie schon in Ihrem derzeitigen Tätigkeitsbereich**

*(ggf. einschließlich des Vorbereitungsdienstes)?*

unter 4 Jahre	<input type="checkbox"/>	4 – 9 Jahre	<input type="checkbox"/>	10 – 19 Jahre	<input type="checkbox"/>	über 20 Jahre	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------	--------------------------

**5. Nehmen Sie besondere Funktionen / Aufgaben in Ihrer Schule wahr?**

*(falls ja, bitte nur ein Feld ankreuzen)*

als Schulleiter/in	<input type="checkbox"/>	als Inhaber/in einer Funktionsstelle (außer Fachbereichsleiter/in)	<input type="checkbox"/>	als Fachbereichsleiter/in oder Fachsprecher/in	<input type="checkbox"/>	als Lehrkraft in einer Steuer- oder Planungsgruppe	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------

**6. Meine Unterrichtsfächer sind:**

<b>7. Wie zufrieden sind Sie mit dieser Veranstaltung?</b> <i>(bitte kreuzen Sie nur einen Wert pro Zeile an)</i>	trifft voll zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
Auf Grund der Veranstaltungsankündigung konnte ich mir gut vorstellen, worum es geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der äußere Rahmen der Veranstaltung (Räume, Medien, Betreuung) war angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnehmererwartungen und -voraussetzungen wurden geklärt und im Veranstaltungsverlauf berücksichtigt <i>(Bei reinen Vortragsveranstaltungen u.ä. bitte hier nichts ankreuzen.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Teilnehmer/innen wurden zur aktiven Mitarbeit angeregt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Inhalte wurden gut präsentiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Beiträge der Moderatorinnen/Moderatoren bzw. der Referentinnen/Referenten waren anregend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die ausgegebenen Materialien waren für den Arbeitsprozess hilfreich. <i>(Wenn keine Materialien ausgegeben wurden, bitte hier nichts ankreuzen.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die zur Verfügung stehende Zeit für die Präsentation bzw. Bearbeitung der Inhalte war angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es herrschte eine konstruktive Arbeitsatmosphäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich will die Ergebnisse der Veranstaltung in meiner Arbeit anwenden. <i>(Bitte nur ankreuzen, wenn die Veranstaltung auf direkte Umsetzung der Ergebnisse in der Praxis zielte.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe für mich persönlich wichtige Anregungen bekommen oder Erfahrungen gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meinen Kollegen/Kolleginnen würde ich diese Veranstaltung empfehlen, wenn sie wiederholt würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche mir weitere Fortbildungen zu diesem Thema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>