

Kursbewertung

Sehr geehrte Kursbesucher^{*)},

kürzlich haben Sie bei einem unserer Kursleiter die Möglichkeit gehabt, ihre samaritertechnischen Kenntnisse aufzufrischen oder zu erweitern.

Um uns stetig zu verbessern und noch gezielter auf die Bedürfnisse unserer Teilnehmer einzugehen, bitten wir Sie, uns Ihre Meinung und Erfahrungen mitzuteilen.

*) der Einfachheit halber beschränken wir uns auf die männliche Form

Kursart

- | | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nothilfe | <input type="checkbox"/> Notfälle beim Sport |
| <input type="checkbox"/> Reanimation (BLS-AED) | <input type="checkbox"/> Häusliche Pflege bei Ansteckungsgefahr |
| <input type="checkbox"/> Samariterkurs | <input type="checkbox"/> CZV-Kurs |
| <input type="checkbox"/> Notfälle bei Kleinkindern | |
| <input type="checkbox"/> firmenspezifischer Kurs | |
- Kursinhalt:
-

Kursort

- | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schulhaus | <input type="checkbox"/> Firma |
| <input type="checkbox"/> Restaurant | <input type="checkbox"/> |




Kursleiter

Kursleiter: Kurshelfer:

.....

Zufriedenheit

Wie würden Sie den Kurs aus Ihrer Sicht bewerten?

				Kommentar
Kursinhalt:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Methodik:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Didaktik:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verfügbare Zeit:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eingesetztes Material:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
leibliches Wohl:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kompetenz des Kursleiters:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kompetenz des Helfers:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
..... :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- Würden Sie den Kurs aus Ihrer Sicht erneut besuchen? ja nein
- Würden Sie den Kurs aus Ihrer Sicht weiter empfehlen? ja nein

Bemerkung

.....

.....

.....

Kursbewertung

Samariterverein Mels
Frau Gabi Tobler
Schulhausstrasse 6
8887 **Mels**