

Befragung zu einem Fortbildungsseminar der Zahnärztekammer Mecklenburg-Vorpommern

Seminar Nr.: Thema:

Datum: Ort:

Bitte schätzen Sie die Qualität der Fortbildungsveranstaltung durch die **Vergabe von Noten** nach folgenden Kriterien ein (1=sehr gut, ..., 5=ungenügend).

Note	1	2	3	4	5
1. Allgemeine Einschätzung					
Informationsgehalt der Veranstaltung					
Praxisbezogenheit des vermittelten Stoffes					
In welchem Verhältnis steht Ihr Aufwand (Zeit und Kosten) mit dem Nutzen?					
Organisation (Raum, Catering, Technik)					
2. Theoretischer Teil					
Vortragsweise des Referenten					
Präsentationsform und verwendete Medien					
Diskussionsmöglichkeit					
3. Praktischer Teil (falls vorhanden)					
Richtige Darstellung der mitzubringenden Materialien in der Kursbeschreibung					
Ausstattung der Arbeitsplätze					
Praktische Anleitung bei den Übungen					

Würden Sie die Veranstaltung weiterempfehlen? ja nein

Welche thematischen Vorschläge haben Sie für Fortbildungen der Zahnärztekammer?

1. Zum Themenkreis der heutigen Fortbildung?

2. Zu anderen Themen?

Haben Sie weitere Anmerkungen?

**Bitte geben Sie dieses Blatt am Schluss der Veranstaltung beim Kursbetreuer/Referenten ab
oder senden Sie es an das Referat Fortbildung der Zahnärztekammer!**

Zahnärztekammer Mecklenburg-Vorpommern, Wismarsche Straße 304, 19055 Schwerin,
Tel.: 0385 59108-0, Fax: 0385 59108-20, Internet: <http://www.zaekmv.de>
Email : ch.hoehn@zaekmv.de