



Feedbackbogen

Das NÖ Feuerwehr- und Sicherheitszentrum ist bemüht, Module optimal aufzubereiten.
Bitte geben Sie Feedback zum Modul, damit wir noch besser werden können.

Modul: _____ Beginndatum: _____ Ort: NÖ FSZ Tulln _____

1. Wurden die Themen ausreichend behandelt?

- ja nein

1.1. Was hat Ihnen gefehlt? Welche Frage ist offen geblieben?

2. Werden Sie das Gelernte innerhalb des nächsten Jahres in Ihrer Feuerwehr anwenden?

- ja nein

3. Werden Sie das Gelernte auch privat oder beruflich anwenden können?

- ja nein

4. Benötigen Sie die besuchte Ausbildung (als Voraussetzung) für einen Dienstposten?

- ja, ich bin bereits _____
- Ja, ich bin vorgesehen als/strebe an _____
- Nein/nein, nicht in den nächsten Jahren

5. Mein Gesamteindruck zum Modul:

Das Modul war	interessant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	langweilig
Das Modul war	für Praxis sehr wichtig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	für Praxis uninteressant
Das Modul war	verständlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	schwer zu folgen
Die Unterrichte waren	unnötig lange	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zu kurz/knapp
Ausbilder haben	sehr gut präsentiert/erklärt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	schlecht präsentiert/erklärt
Ausbilder waren fachlich	äußerst kompetent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	unsicher
Unterlagen sind inhaltlich	sehr gut aufbereitet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	nicht gut aufbereitet
Medien wurden	sehr gut eingesetzt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	schlecht eingesetzt
Das Arbeitsklima war	sehr gut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	schlecht

6. Gerne können Sie konkret zu Ihren Ausbildern Feedback geben (Lob, Kritik...)!

Name Ausbildner:	Was Sie sagen möchten:



7. Gab es eine Erfolgskontrolle?

- Ja nein

7.1. Wenn ja, inwiefern treffen folgende Aussagen zu?

	ja	eher ja	eher nein	nein
Durch die Mitarbeit bei den relevanten Modulen war ich gut vorbereitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der prüfungsrelevante Stoff war mir bekannt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Fragen waren klar und unmissverständlich gestellt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Erfolgskontrolle war sehr anspruchsvoll.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich habe meine Fehler erkannt und daraus gelernt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Erfolgskontrolle war für mich eine gute Wissensstandüberprüfung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Würden Sie die besuchte Ausbildung Ihren KameradInnen weiterempfehlen?

- ja eher ja eher nein nein

9. Die Verständigung zum Modul/zu den Modulen ...

_____	war übersichtlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	unübersichtlich
_____	war verständlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	unverständlich

9.1. Welche Informationen haben gefehlt/hätten Sie sich noch gewünscht?

10. Was Sie uns noch zur Ausbildung sagen wollen (Lob, Anregungen usw.).

Danke für Ihre Mitarbeit!