



Evaluationsbogen zur schulinternen Weiterbildung und Beratung (SiWB) wird von einer (Leitungs-)Person, die an der SiWB teilgenommen hat, ausgefüllt

Auftrag gebende Person (s. Arbeitsvereinbarung) Organisation:
Name, Vorname:

--	--

Leitung Weiterbildung/Beratung ggf. Organisation:
Name, Vorname:

--	--

Titel: ggf. Kursnummer Umfang: (Stunden) Anzahl Teilnehmende:

--	--	--	--

	Trifft zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Weiss nicht
Die schulinterne Weiterbildung/Beratung (SiWB) entsprach den vereinbarten Zielen und Inhalten.					
Die SiWB-Kursleitung erwies sich als fachlich kompetent.					
Die SiWB hatte einen klaren Aufbau.					
Die gewählten Methoden und Arbeitsformen förderten den Lernprozess der Teilnehmenden.					
Die Voraussetzungen und Erfahrungen der Teilnehmenden wurden einbezogen.					
Die Atmosphäre war angenehm.					
Die Teilnehmenden haben neue Erkenntnisse gewonnen.					
Wir schätzen die Umsetzbarkeit des Gelernten im Schulalltag als hoch ein.					
Wir können die SiWB-Kursleitung Schulen mit vergleichbaren Anliegen empfehlen.					
Die Zusammenarbeit mit dem PZ.BS war unterstützend.					

Für weitere Rückmeldungen bitte die Rückseite benutzen.



Auftraggeber/-in schickt nach der Durchführung des Einsatzes den **Evaluationsbogen** zusammen mit der **visierten** Originalrechnung oder dem ausgefüllten Honorarformular für Unselbstständigerwerbende an:
PZ.BS, Services, Claragraben 121, Tel. 061 695 99 33, E-Mail: kurse-weiterbildung.pz@bs.ch.