

Deelnemers Feedback Vragenlijst

Training Programma: _____

Datum: _____ Plaats: _____

Door te weten hoe je mening is over de gevolgde training help je ons deze te verbeteren.

Kruis het meest geschikte antwoord op de vragen aan.

Wij garanderen dat de informatie vertrouwelijk wordt behandeld.

1. Is dit je eerste training in dit onderwerp? Ja Nee

2. Voldeed de training aan je verwachtingen? Ja Nee

Kruis s.v.p. het meest geschikte antwoord aan op de 6 punts schaal (1 – helemaal niet, 6 – helemaal wel)

3. Doelen en inhoud van de training:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| De doelen zijn bereikt | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| De training leverde bruikbare informatie voor het werk | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| De onderwerpen zijn logisch en gestructureerd gepresenteerd | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Er was een goed evenwicht tussen theorie en praktijk | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

4. Methodieken:

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|
| De gebruikte methodes ondersteunen de inhoud | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Het materiaal diende het doel | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| De documentatie zag er goed uit en is relevant | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

5. Ruimte en organisatie:

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|
| De condities van de cursusruimte was adequaat | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| De administratieve ondersteuning was voldoende | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

6. Trainer(s):

Naam van de trainer: _____

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| De trainer is deskundig op dit gebied | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| De presentatie door de trainer was duidelijk | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Speelde de trainer op juiste wijze in op de groep | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| De trainer had een goede verhouding met de groep | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

Naam van de trainer: _____

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| De trainer is deskundig op dit gebied | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| De presentatie door de trainer was duidelijk | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Speelde de trainer op juiste wijze in op de groep | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| De trainer had een goede verhouding met de groep | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

7. De trainingstijd was:

Te lang Voldoende Te kort

Licht je mening toe:

8. Benoem de meest positieve aspecten van de training en die aspecten waarvan je vindt dat verbeterd moeten worden:

| | Positieve Aspecten | Aspect te verbeteren |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| Training samenhang/logica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tijdsduur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Methodologie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inhoud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verhouding theorie – praktijk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Materialen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentatie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Optreden van de trainer(s) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verhouding tussen de deelnemers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verhouding tussen trainer en deelnemers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Administratieve ondersteuning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Faciliteiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anders | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Als je „Anders“ aankruisd graag een toelichting hieronder:

Andere positieve aspecten:

Andere aspecten waarvan je vindt dat ze verbeterd kunnen worden:

9. Algemene indruk over de training:

Niet tevreden Tevreden Zeer tevreden

Naam: _____

Datum: _____

Bedankt voor je feedback!