



**IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG** | Wir versuchen, unsere Fortbildungskurse für Sie ständig zu optimieren. Dafür benötigen wir Ihre Bewertung, wie Ihnen der Kurs gefallen hat. Bitte geben Sie uns die entsprechenden Informationen, wir werten sie konsequent aus - und setzen sie um! Wir danken für Ihre Mithilfe!

Teilnehmer: 10

Kritikbögen: 9

**Kursinformationen:**

Kursnummer und Termin:	<b>Nummer:</b> 21244 inter	<b>Termin:</b> 12.11.2022
Referenten:	Erhard J. Scherpf	
Thema:	Professionelle Dental fotografie – Basiswissen Dental fotografie und Praxis der Patienten fotografie	

**Ihr Feedback zum Kurs**

Vorab: Wie beurteilen Sie Ihre eigenen Vorkenntnisse?	sehr gut	gut	5 x mäßig	2 x gering	Neuland	
Erfüllte der Kurs Ihren thematischen Erwartungen?	7 x sehr	2 x weitgehend	mäßig	kaum	gar nicht	
Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Wissensgewinn	7 x sehr	2 x weitgehend	mäßig	kaum	gar nicht	
Warum?	TN 4: anschauliche Vermittlung, praktische Übungen					
Ist das Erlernete für Sie umsetzbar?	5 x sehr	4x weitgehend	mäßig	kaum	gar nicht	
Warum?						
Wie beurteilen Sie das Skript?	nicht vorh.	6 x sehr gut	3 x gut	mäßig	unnützlich	fehlerhaft
Wie bewerten Sie die Dauer des Kurses?	viel zu kurz	zu kurz	5 x optimal	1 x zu lang	1 x viel zu lang	
Würden Sie eine Fortsetzung dieser Veranstaltung besuchen?	4 x ja	2 x Nicht nötig, der Kurs ist umfassend.			1 x nein	

**Ihr Feedback zum Referenten**

Wirkte der Referent kompetent für diesen Kurs	9 x ja	weitgehend	mäßig	kaum	gar nicht
Wie gut war der Referent auf den Kurs vorbereitet?	9 x sehr gut	gut	mäßig	mangelhaft	schlecht
Wurde der Stoff gut vermittelt?	8 x sehr gut	1 x gut	mäßig	mangelhaft	schlecht
Wie gut ist der Referent auf Ihre Fragen eingegangen?	9x sehr gut	gut	mäßig	kaum	schlecht
Wie war der Umgang mit den Teilnehmern?	8 x sehr gut	1 x gut	mäßig	mangelhaft	schlecht

**Sonstiges**

Was hat Ihnen besonders gut gefallen	TN 3: Das Skript TN 6: Fachkundig, fundiert				
Was könnten wir oder die Referenten noch besser machen?					
Welche Kurse würden Sie gern ins Programm aufnehmen?					
Wie zufrieden waren Sie mit der Organisation der Kammer?	2 x sehr	3 x weitgehend	3 x mäßig	kaum	gar nicht
Bitte teilen Sie uns für Rückfragen Ihren Namen mit:			Telefon:		
Möchten Sie den Newsletter der Kammer abonnieren?	ja	8 x nein	E-Mail:		