

Wichtiger Hinweis für den Dozenten /die Dozentin:

Bitte die ausgefüllte Feedback-Zielscheibe gemeinsam mit der Teilnehmerliste zurücksenden!

Landesschulamt
und Lehrkräfteakademie



Feedback- Zielscheibe

Datum der Veranstaltung: _____

Name der Veranstaltung: _____

Veranstaltungsnummer: 02307720- Referent/-in: _____

Bitte bewerten Sie mit einem Punkt in jedem Segment die Veranstaltung nach den jeweils angegebenen Beurteilungskriterien. Die Zahlen entsprechen hierbei dem Schulnotensystem.

