

IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG!

Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Aspekten unseres Services?

Freiwillige Angaben zu Ihrer Person. Ihre Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt!

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ/Ort _____

BITTE BEWERTEN SIE DIE AUFGEFÜHRTEN KRITERIEN MIT SCHULNOTEN (1 = SEHR GUT, 6 = UNGENÜGEND). BEI EINER BEWERTUNG MIT EINER NOTE 3 UND SCHLECHTER BITTEN WIR SIE, IHRE BEWERTUNG ZU BEGRÜNDEN.

1. Ausstattung & Sauberkeit des Unternehmens und der Schulungsräume

	1	2	3	4	5	6
» Ausstattung des Unternehmens	<input type="checkbox"/>					

Begründung: _____

» Ausstattung der Schulungsräume	<input type="checkbox"/>					
----------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Begründung: _____

» Sauberkeit des Unternehmens	<input type="checkbox"/>					
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Begründung: _____

» Sauberkeit der Schulungsräume	<input type="checkbox"/>					
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Begründung: _____

2. Dienstleistungsangebot, Freundlichkeit & Hilfsbereitschaft

	1	2	3	4	5	6
» Dienstleistungsangebot	<input type="checkbox"/>					

Begründung: _____

» Freundlichkeit der Schulungsleiter	<input type="checkbox"/>					
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Begründung: _____

» Freundlichkeit unserer Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>					
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Begründung: _____

» Hilfsbereitschaft der Schulungsleiter	<input type="checkbox"/>					
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Begründung: _____

» Hilfsbereitschaft unserer Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>					
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Begründung: _____

3. Lehrwert der Schulung

	1	2	3	4	5	6
» Einführung / Vorstellung	<input type="checkbox"/>					
Begründung:	_____					
» Einführung Marketing	<input type="checkbox"/>					
Begründung:	_____					
» Möglichkeit des selbstständigen Arbeitens	<input type="checkbox"/>					
Begründung:	_____					
» Betreuung während der Arbeit	<input type="checkbox"/>					
Begründung:	_____					
» Betreuung während der Arbeit am Modell	<input type="checkbox"/>					
Begründung:	_____					

4. Qualifikation der Schulungsleiter

Frau _____	1	2	3	4	5	6
» Lehrvermittlung	<input type="checkbox"/>					
Begründung:	_____					
» praktische Unterweisung	<input type="checkbox"/>					
Begründung:	_____					
» fachliche Kompetenz	<input type="checkbox"/>					
Begründung:	_____					
» soziale Kompetenz	<input type="checkbox"/>					
Begründung:	_____					

Was können / sollten wir Ihrer Meinung nach verbessern?

HERZLICHEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG!