**Interne Schulung «Sichere Instandhaltung»**

**Ihre Meinung zählt**

Sie haben an unserer Schulung «Sichere Instandhaltung» teilgenommen. Bitte beantworten Sie im Folgenden einige Fragen, damit wir Ihre Meinung dazu erfahren und unsere Vorbereitung in Zukunft vielleicht sogar verbessern können. Danke!

**Umkreisen Sie bei den Antworten jeweils den Buchstaben a, b oder c, der Ihrer Meinung am besten entspricht:**

1. **Die Einladung zur internen Schulung habe ich frühzeitig genug erhalten.**
	1. trifft zu
	2. trifft nur bedingt zu
	3. trifft überhaupt nicht zu
2. **Das Thema der Schulung hat mich von Anfang an interessiert.**
	1. trifft zu
	2. teils, teils
	3. trifft überhaupt nicht zu
3. **Die Schulung war gut aufgebaut, man hat immer verstanden, worum es geht.**
	1. trifft zu
	2. oft, aber nicht immer
	3. trifft überhaupt nicht zu
4. **Die Gruppenarbeiten trugen dazu bei, das Gelernte einzuüben.**
	1. trifft zu
	2. trifft zum Teil zu
	3. trifft überhaupt nicht zu
5. **Die Diskussion am Ende der Schulung war offen und ehrlich.**
	1. trifft vollkommen zu
	2. trifft zum Teil zu
	3. trifft überhaupt nicht zu
6. **Ich gehe mit einem geschärften Bewusstsein bezüglich der sicheren Instandhaltung wieder an meinen Arbeitsplatz.**
	1. trifft zu
	2. ich glaube schon
	3. trifft überhaupt nicht zu
7. **Ich bin mir der Wichtigkeit des Themas bewusst und nehme meine Verantwortung in Zukunft besser wahr**
	1. trifft zu
	2. teils, teils
	3. trifft überhaupt nicht zu
8. **Meine Anmerkungen, Verbesserungsvorschläge:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname (fakultativ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_