

EVALUIERUNGSFRAGEBOGEN FÜR VERANSTALTUNGEN

Titel der Veranstaltung / Datum

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer!

Wir hoffen, Sie waren mit der Organisation und dem Programm unserer Veranstaltung zufrieden. Um unsere Veranstaltungen für unsere Besucherinnen und Besucher interessant und zufrieden stellend gestalten zu können, liegt uns Ihre Meinung am Herzen.

Deshalb möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten und den ausgefüllten Fragebogen beim Veranstaltungsempfang abzugeben. Sie können uns den Fragebogen auch gerne an die oben genannte Adresse senden. Online ist der Fragebogen unter <http://www.oefse.at/veranstaltungen/fragebogen.pdf> abrufbar.

A. Zur Organisation der Veranstaltung

1. Wie wurden Sie auf die Veranstaltung aufmerksam?

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> ÖFSE-Infomail / Einladung | <input type="radio"/> Kolleginnen/Kollegen/Bekannte |
| <input type="radio"/> Ankündigung auf www.oefse.at | <input type="radio"/> OEZA Newsletter |
| <input type="radio"/> oneworld.at | <input type="radio"/> News der Globalen Verantwortung |
| <input type="radio"/> Andere: | |
-

2. Wie zufrieden waren Sie?

	Sehr zufrieden				Nicht zufrieden
a) Organisation insgesamt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Wahl des Termins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Wahl des Ortes/der Räumlichkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Moderation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Art der Vermittlung, Methoden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Möglichkeit der aktiven Mitwirkung/ Diskussion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anmerkungen:

B. Zum inhaltlichen Programm

- | | Sehr zufrieden | | | Nicht zufrieden | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Wie waren Sie mit der Programmgestaltung zufrieden? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Themenauswahl | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Auswahl der Vortragenden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Anmerkungen:

- | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 4. Workshop/Arbeitsgruppe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
- Welche AG/welchen WS haben Sie besucht?

5. Glauben Sie, dass Sie auf der Veranstaltung gemachte Erfahrungen und Denkprozesse in Ihrem beruflichen Alltag verwerten können?

Ja Nein Weiß nicht

Inwiefern ja bzw. warum nicht?

C. Gesamteindruck

- | | Sehr zufrieden | | | Nicht zufrieden | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Wie beurteilen Sie die Veranstaltung insgesamt? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Anregungen, Lob, Kritik

D. Zu Ihrer Person

- | | | |
|---------------------|--|--|
| Geschlecht | <input type="radio"/> männlich | <input type="radio"/> weiblich |
| Berufliche Position | <input type="radio"/> Mitarbeiter/in NGO | <input type="radio"/> Mitarbeiter/in OEZA |
| | <input type="radio"/> Studierende/r | <input type="radio"/> Mitarbeiter/in Ministerien |
| | <input type="radio"/> Andere: | |

Herzlichen Dank für Ihre Mühe!