

|  |                               |                               |                               |                               |                               |                               |   |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| Anregung zum Selbststudium   | <input type="checkbox"/><br>1 | <input type="checkbox"/><br>2 | <input type="checkbox"/><br>3 | <input type="checkbox"/><br>4 | <input type="checkbox"/><br>5 | <input type="checkbox"/><br>6 | <input type="checkbox"/><br>Trifft nicht zu |
| Klinische Relevanz   | <input type="checkbox"/><br>1 | <input type="checkbox"/><br>2 | <input type="checkbox"/><br>3 | <input type="checkbox"/><br>4 | <input type="checkbox"/><br>5 | <input type="checkbox"/><br>6 | <input type="checkbox"/><br>Trifft nicht zu |
| Eigener Erkenntnisgewinn   | <input type="checkbox"/><br>1 | <input type="checkbox"/><br>2 | <input type="checkbox"/><br>3 | <input type="checkbox"/><br>4 | <input type="checkbox"/><br>5 | <input type="checkbox"/><br>6 | <input type="checkbox"/><br>Trifft nicht zu |
| Möglichkeiten zur Diskussion mit d. Dozenten/in                        | <input type="checkbox"/><br>1 | <input type="checkbox"/><br>2 | <input type="checkbox"/><br>3 | <input type="checkbox"/><br>4 | <input type="checkbox"/><br>5 | <input type="checkbox"/><br>6 | <input type="checkbox"/><br>Trifft nicht zu |
| Möglichkeiten zum Erfahrungsaustausch mit Kollegen                     | <input type="checkbox"/><br>1 | <input type="checkbox"/><br>2 | <input type="checkbox"/><br>3 | <input type="checkbox"/><br>4 | <input type="checkbox"/><br>5 | <input type="checkbox"/><br>6 | <input type="checkbox"/><br>Trifft nicht zu |
| Wurde in der Veranstaltung die Firmen- und Produktneutralität gewahrt? | <input type="checkbox"/><br>1 | <input type="checkbox"/><br>2 | <input type="checkbox"/><br>3 | <input type="checkbox"/><br>4 | <input type="checkbox"/><br>5 | <input type="checkbox"/><br>6 | <input type="checkbox"/><br>Trifft nicht zu |
| Gesamteindruck   | <input type="checkbox"/><br>1 | <input type="checkbox"/><br>2 | <input type="checkbox"/><br>3 | <input type="checkbox"/><br>4 | <input type="checkbox"/><br>5 | <input type="checkbox"/><br>6 | <input type="checkbox"/><br>Trifft nicht zu |

Sonstige Eindrücke, Bewertungen, Anmerkungen:

---



---



---

- VIELEN DANK FÜR IHRE MÜHE -

(Die Evaluationsbögen werden vom Antragsteller ausgewertet und ein Jahr aufbewahrt)