

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person

Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht	Männlich	☐	Alter	unter 30	☐
	Weiblich	☒		30 - 40	☒
				41 - 50	☐
				51 - 60	☐
				über 60	☐

Fachgebiet	angestellt	☒	niedergelassen	☐
	Arzt für Allgemeinmedizin			☐
	Facharzt für			☐
	Arzt in Ausbildung zum	<u>Herz- und Kreislauf- und Gefäßchirurgie</u>		☐
	Pflegepersonal			☐
	Rettungsdienstpersonal			☐
Sonstiges				☐

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

Vorlesung, Internet, Kollegen, Email

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten ✎				

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten ✎				

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☐ sehr gut ☒ gut ☐ weniger gut ☐ schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ✎

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☒ Ja, in hohem Maß ☐ Ja, in geringem Maß ☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☐ sehr gut ☒ gut ☐ weniger gut ☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

*gute Tipps für den klin. Alltag anschaulich präsentiert,
Integration der Notfallmedizin gut gelungen*

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

2

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person

Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht

Männlich ☒
Weiblich ☐

Alter unter 30

☐

30 - 40

☒

41 - 50

☐

51 - 60

☐

über 60

☐

Fachgebiet

angestellt

☒

niedergelassen

☐

Arzt für Allgemeinmedizin

☐

Facharzt für

☐

Arzt in Ausbildung zum Intensivmediziner

☐

Pflegepersonal

☐

Rettungsdienstpersonal

☐

Sonstiges

☐

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

Mund-zu-mund

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut	☐ schlecht
3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen	☒		

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☒ Ja, in hohem Maß

☐ Ja, in geringem Maß

☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut

☒ gut

☐ weniger gut

☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs
(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ)

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person

Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht	Männlich	☒	Alter	unter 30	☐
	Weiblich	☐		30 - 40	☒
				41 - 50	☐
				51 - 60	☐
				über 60	☐

Fachgebiet	angestellt	☒	niedergelassen	☐
	Arzt für Allgemeinmedizin			☐
	Facharzt für _____			☐
	Arzt in Ausbildung zum <u>INTERNISTEN</u>			☒
	Pflegepersonal			☐
	Rettungsdienstpersonal			☐
	Sonstiges		☐	

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

über dich direkt, Facebook

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ☒

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☐ Ja, in hohem Maß

☒ Ja, in geringem Maß

☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut

☐ gut

☐ weniger gut

☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

[Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ] ✍

1

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒ ☐

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ☒

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☒ Ja, in hohem Maß ☐ Ja, in geringem Maß ☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

1

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ☒

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☒ Ja, in hohem Maß ☐ Ja, in geringem Maß ☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

1

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Danke!

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person

Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht

Männlich ☐

Weiblich ☒

Alter unter 30

☒

30 - 40

☐

41 - 50

☐

51 - 60

☐

über 60

☐

Fachgebiet

angestellt

☒

Arzt für Allgemeinmedizin

niedergelassen

☐

Facharzt für

☒

Arzt in Ausbildung zum

☐

Pflegepersonal

☒

Rettungsdienstpersonal

☐

Sonstiges

☐

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

Arbeitskollegen

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☐ sehr gut ☒ gut ☐ weniger gut ☐ schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ☒

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☒ Ja, in hohem Maß

☐ Ja, in geringem Maß

☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut

☐ gut

☐ weniger gut

☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung

☐ zu kurz

☒ passend

☐ zu lang

7.2. Gruppengröße

☐ zu klein

☒ passend

☐ zu groß

7.3. Veranstaltungsraum

☐ zu klein

☒ passend

☐ zu groß

7.4. Aktualität d. technischen Präsentation

☐ sehr gut

☒ gut

☐ weniger gut

7.5. Service vor/nach der Veranstaltung

☐ sehr gut

☒ gut

☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

1

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Vielen Dank!

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person

Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht	Männlich	☐	Alter	unter 30	☐
	Weiblich	☒		30 - 40	☒
				41 - 50	☐
				51 - 60	☐
				über 60	☐

Fachgebiet	angestellt	☒	niedergelassen	☐
	Arzt für Allgemeinmedizin			☐
	Facharzt für <u>Interne Med.</u>			☐
	Arzt in Ausbildung zum _____			☐
	Pflegepersonal			
	Rettungsdienstpersonal			☐
Sonstiges			☐	

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

Facebook

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ o weniger gut	☐ o gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ o weniger gut	☐ o gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ o weniger gut	☐ o gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ o weniger gut	☐ o gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ o weniger gut	☐ o gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ o weniger gut	☐ o gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☒ sehr gut ☐ gut ☐ o weniger gut ☐ o schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ☒

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ o teilweise ☐ o gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☒ Ja, in hohem Maß ☐ Ja, in geringem Maß ☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

1

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person

Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht

Männlich ☐

Weiblich ☒

Alter unter 30 ☐

30 - 40 ☐

41 - 50 ☒

51 - 60 ☐

über 60 ☐

Fachgebiet

angestellt ☒

niedergelassen ☐

Arzt für Allgemeinmedizin ☐

Facharzt für Anästhesie + Intensivmedizin ☐

Arzt in Ausbildung zum _____ ☐

Pflegepersonal ☐

Rettungsdienstpersonal ☐

Sonstiges ☐

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

Internet

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ schlecht
3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen	☒		

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig	☐ teilweise	☐ gar nicht
--	---------------------------------	---------------------------------

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

- ☒ Ja, in hohem Maß ☐ Ja, in geringem Maß ☐ Nein
-

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

- ☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ gar nicht
-

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

Ich komme wieder

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

sehr gut

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person

Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht	Männlich	☐	Alter	unter 30	☒
	Weiblich	☒		30 - 40	☐
				41 - 50	☐
				51 - 60	☐
				über 60	☐

Fachgebiet	angestellt	☒	niedergelassen	☐
	Arzt für Allgemeinmedizin			☐
	Facharzt für _____			☐
	Arzt in Ausbildung zum <u>Allgemeinmediziner</u>			☒
	Pflegepersonal			
	Rettungsdienstpersonal			☐
	Sonstiges			☐

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

Kollege

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ☒

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☐ Ja, in hohem Maß

☐ Ja, in geringem Maß

☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut

☐ gut

☐ weniger gut

☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung

☐ zu kurz

☒ passend

☐ zu lang

7.2. Gruppengröße

☐ zu klein

☒ passend

☐ zu groß

7.3. Veranstaltungsraum

☐ zu klein

☒ passend

☐ zu groß

7.4. Aktualität d. technischen Präsentation

☒ sehr gut

☐ gut

☐ weniger gut

7.5. Service vor/nach der Veranstaltung

☒ sehr gut

☐ gut

☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

1

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person

Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht	Männlich	☒	Alter	unter 30	☐
	Weiblich	☐		30 - 40	☒
				41 - 50	☐
				51 - 60	☐
				über 60	☐

Fachgebiet	angestellt	☒	niedergelassen	☐
	Arzt für Allgemeinmedizin			☐
	Facharzt für _____			☐
	Arzt in Ausbildung zum <u>Intensivist</u>			☒
	Pflegepersonal			☐
	Rettungsdienstpersonal			☐
Sonstiges			☐	

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

PD Stählings

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ☒

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☒ Ja, in hohem Maß

☐ Ja, in geringem Maß

☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut

☐ gut

☐ weniger gut

☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

1

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person
Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht	Männlich	☐	Alter	unter 30	☐
	Weiblich	☒		30 - 40	☐
				41 - 50	☒
				51 - 60	☐
				über 60	☐

Fachgebiet	angestellt	☐	niedergelassen	☐
	Arzt für Allgemeinmedizin			☐
	Facharzt für <u>Anästhesie</u>			☐
	Arzt in Ausbildung zum _____			☐
	Pflegepersonal			
	Rettungsdienstpersonal			☐
Sonstiges				☐

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ☒

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☒ Ja, in hohem Maß

☐ Ja, in geringem Maß

☐ Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut

☐ gut

☐ weniger gut

☐ gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☐ sehr gut	☒ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

1

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Evaluierungsbogen

Titel und Datum der Veranstaltung

DFP Fortbildung 679994 EKG Masterclass	am 16.10.2020
--	---------------

Angaben zu Ihrer Person

Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschlecht	Männlich	☐	Alter	unter 30	☐
	Weiblich	☒		30 - 40	☐
				41 - 50	☒
				51 - 60	☐
				über 60	☐

Fachgebiet	angestellt	☐	niedergelassen	☐
	Arzt für Allgemeinmedizin			☐
	Facharzt für <u>Anästhesie</u>			☐
	Arzt in Ausbildung zum _____			☐
	Pflegepersonal			☐
	Rettungsdienstpersonal			☐
Sonstiges			☐	

Wie wurden Sie auf den EKG Kurs aufmerksam? ☒

Der 1. Kurs wurde bereits besucht

Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

1. Bitte beurteilen Sie den Referenten nach ...

1.1. didaktischer Aufbereitung des Kurses	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.2. medizinischer Kompetenz	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.3. Rhetorik	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
1.4. Anmerkungen zum Referenten	☒			

2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

2.1. Praxisbezogenheit	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.2. Aktualität	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.3. Relevanz für Ihren Berufsalltag	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut	☐ gar nicht
2.4. Anmerkungen zu den Inhalten	☒			

3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

☒ sehr gut ☐ gut ☐ weniger gut ☐ schlecht

3.1. Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ☒

4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

☒ vollständig ☐ teilweise ☐ gar nicht

5. Werden die Inhalte der Fortbildung Ihre Patientenbetreuung beeinflussen/verändern?

☒ Ja, in hohem Maß o Ja, in geringem Maß o Nein

6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Fortbildung für Ihre Arbeit

☒ sehr gut o gut o weniger gut o gar nicht

7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

7.1. Dauer der Veranstaltung	☐ zu kurz	☒ passend	☐ zu lang
7.2. Gruppengröße	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.3. Veranstaltungsraum	☐ zu klein	☒ passend	☐ zu groß
7.4. Aktualität d. technischen Präsentation	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut
7.5. Service vor/nach der Veranstaltung	☒ sehr gut	☐ gut	☐ weniger gut

8. Was Sie uns sonst mitteilen wollten ✍

9. Ihre Gesamtnote für den EKG-Kurs

(Schulnotensystem 1=sehr gut ... 5=Nicht genügend/negativ) ✍

1

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!