**Evaluation Dentalassistentinnen**

Schuljahr : 2015 - 2018 Name: …………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ihre Schulzeit ist um und wir möchten gerne Ihr Feedback zu den vergangenen Schuljahren. Bitte füllen Sie untenstehenden Fragebogen aus, Anregungen und konstruktive Kritik sind erwünscht.

**A. Welchen Gesamteindruck hinterlässt diese Ausbildung bei Ihnen?**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**B. Was hat Ihnen besonders gut/ weniger gut gefallen?**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**C. Weitere Bemerkungen**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

[](http://www.google.ch/imgres?imgurl=http://www.dontforget2work.com/wp-content/uploads/2010/07/smilies.jpg&imgrefurl=http://www.dontforget2work.com/2010/07/check-your-tone-in-emails-that-is/smilies/&usg=__ySQ3rstO2DUyS2oFMRN7I_X0ajI=&h=854&w=1420&sz=108&hl=de&start=44&zoom=1&tbnid=s8rSfguM9JWfrM:&tbnh=136&tbnw=225&ei=VkWTUZ2qHOfW4AS1n4CgCw&prev=/search?q=smilies&hl=de&biw=1016&bih=576&tbs=simg:CAESEgl1ZWG30t2uAiFys7Vx3dftvQ&tbm=isch&itbs=1&iact=hc&vpx=431&vpy=268&dur=281&hovh=174&hovw=290&tx=56&ty=124&page=2&ved=1t:429,r:43,s:0,i:222)

Kreuzen Sie an: