



## Evaluation Seminar Lehrprobe

Frau / Herr Dr. \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_

Titel der Lehrveranstaltung: \_\_\_\_\_

Geben Sie bitte auf den nachfolgenden Skalen an, inwiefern die jeweilige Aussage aus Ihrer Sicht zutrifft. Wichtig: Bitte schwärzen Sie das entsprechende Oval vollständig!

So:

Nicht so:

Zum heutigen Seminar:	trifft					
	nicht zu				sehr zu	
Die Lernziele des Seminars waren klar.	0	0	0	0	0	0
Das Seminar war gut strukturiert (roter Faden).	0	0	0	0	0	0
Im Seminar wurden durch konkrete Praxisbeispiele klinische Bezüge hergestellt.	0	0	0	0	0	0
Die behandelten Themen wurden gut veranschaulicht (z.B. Kleingruppenarbeiten, Vortrag, Referate).	0	0	0	0	0	0
Die Zusammenfassung am Ende des Seminars war hilfreich, um die wichtigsten Punkte zu rekapitulieren.	0	0	0	0	0	0
Zum Dozenten/Zur Dozentin:	trifft					
	nicht zu				sehr zu	
Die Lehrperson war sprachlich gut zu verstehen (z.B. Aussprache, Tempo, Lautstärke).	0	0	0	0	0	0
Die Lehrperson hat die Zuhörer interaktiv einbezogen (z.B. durch Fragen).	0	0	0	0	0	0
Die Lehrperson hat die Zuhörer ermuntert, Fragen zu stellen.	0	0	0	0	0	0
Die Lehrperson hat Gelegenheit gegeben, das eigene Verständnis zu sichern (z.B. durch Übungsaufgaben, Verständnisfragen).	0	0	0	0	0	0
Die Lehrperson regte mich zum Mitdenken an.	0	0	0	0	0	0
Fazit:	trifft					
	nicht zu				sehr zu	
Im heutigen Seminar habe ich Wichtiges dazugelernt.	0	0	0	0	0	0
Mit dem heutigen Seminar bin ich insgesamt zufrieden.	0	0	0	0	0	0

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!