

Seminar: NX9 – Training **Datum:** _____

Firma: _____ **Ort:** _____

1. Konnten Sie den Bezug zu Ihrer täglichen Arbeit herstellen?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	unzureichend
----------	-----	--------------	-------------	--------------

Ihr Kommentar: _____

2. Wie fit fühlen Sie sich nun die NX-Funktionen selbständig anzuwenden?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	unzureichend
----------	-----	--------------	-------------	--------------

Ihr Kommentar: _____

3. Wie gefallen Ihnen die Schulungsunterlagen?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	unzureichend
----------	-----	--------------	-------------	--------------

Ihr Kommentar: _____

4. Haben Sie alles verstanden?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	unzureichend
----------	-----	--------------	-------------	--------------

Ihr Kommentar: _____

5. Wie erfüllte der Trainer seine Aufgabe ?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	unzureichend
----------	-----	--------------	-------------	--------------

Ihr Kommentar: _____

6. Wie hat Ihnen der Kurs insgesamt gefallen?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	unzureichend
----------	-----	--------------	-------------	--------------

Ihr Kommentar: _____

Name:
(freiwillig)