

# Fragebogen Dozentinnen und Dozenten



Liebe Dozentin, lieber Dozent,  
Ihre Meinung ist uns wichtig! Mit Ihrer Rückmeldung helfen Sie uns,  
die Qualität unserer Kurse zu überprüfen und zu verbessern. Wir freuen uns deshalb,  
wenn Sie sich ein paar Minuten Zeit nehmen, um diesen Bogen auszufüllen. Bitte füllen  
Sie für jeden Fachbereich, in dem Sie tätig sind, einen separaten Bogen aus. Vielen Dank!  
Ihre VHS Schwäbisch Hall

**Datum:** \_\_\_\_\_ **überwiegend genutzter Unterrichtsraum** \_\_\_\_\_

## Außenstelle

SHA    Bühlertann    Gaildorf    Ilshofen    Mainhardt    Oberrot    Obersontheim    Sulzbach-Laufen

## Fachbereich

Gesellschaft, Politik, Umwelt    Pädagogik, Psychologie    Frauenakademie    Kunst, Kultur  
 Digitalisierung, Arbeit, Wirtschaft    Gesundheit    Sprachen    Deutsch

## 1. Angaben zu Ihrer Person:

**Geschlecht:**  w    m    d      **Alter:**  bis 20       21 - 40       41 - 60       über 60

**2. Seit wann sind Sie für die VHS tätig?**       unter 1 Jahr       1-2 Jahre       3-5 Jahre       über 5 Jahre

**3. Kennen Sie die Homepage (www.vhs-sha.de) der VHS?**       ja       nein

## 4. Wie sind Sie auf die VHS aufmerksam geworden? (bitte nur ein Medium ankreuzen)

VHS-Programmheft       VHS Homepage       Presse  
 Facebook       persönliche Empfehlung (Bekannte, Dozent/in, etc.)  
 Initiativbewerbung       persönliche Ansprache durch VHS  
 sonstiges: \_\_\_\_\_

**5. Besuchen Sie bei der VHS auch als Teilnehmende/r Kurse?**      ja        nein

**6. Besuchen Sie Fortbildungen für Kursleitende?**      ja        nein

## 7. Wie zufrieden sind Sie im Bezug auf

Wertschätzung der Dozententätigkeit	sehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht
Zusammenarbeit Fachbereichsleitung	sehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht
Zusammenarbeit Information/Anmeldung	sehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht
Raumausstattung	sehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht
Raumzustand	sehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht
Kufer-Online-Zugang	sehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gar nicht

## 8. Was ich sonst noch sagen will (Anmerkungen, Anregungen, Kritik):

\_\_\_\_\_

Bitte werfen Sie den ausgefüllten Fragebogen in unseren Briefkasten. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!