

Evaluatieformulier 5DFLOW Spinal Therapy Opleiding

Bedankt voor het volgen van de 5DFLOW Spinal Therapy opleiding. Met jouw feedback verbeteren wij continu de kwaliteit van onze opleidingen, begeleiding en dienstverlening.

Naam deelnemer: _____

Datum: _____

1. Hoe beoordeel je de theoretische inhoud van de opleiding? (1 t/m 10) _____
2. Hoe beoordeel je de praktijkdagen? (1 t/m 10) _____
3. Hoe beoordeel je de begeleiding tijdens de opleiding? (1 t/m 10) _____
4. Hoe beoordeel je de digitale leeromgeving? (1 t/m 10) _____
5. Hoe beoordeel je de duidelijkheid van het lesmateriaal? (1 t/m 10) _____
6. Was vooraf duidelijk wat je van de opleiding kon verwachten? Ja / Nee
7. Voldeed de opleiding aan je verwachtingen? Ja / Nee
8. Zou je deze opleiding aanbevelen aan anderen? Ja / Nee
9. Wat vond je het meest waardevol aan de opleiding?

10. Wat kunnen wij verbeteren?

11. Heb je opmerkingen over de organisatie of administratie?

12. Heb je aanvullende opmerkingen of suggesties?

Hartelijk dank voor je feedback.

5DFLOW Spinal Therapy