



## Evaluation Tag der Allgemeinmedizin

Vortrag  Seminar   
Titel:

Referent:innen:

### Ich bin

- Arzt/Ärztin in Weiterbildung Allgemeinmedizin
- Facharzt/-ärztIn für Allgemeinmedizin
- Facharzt/-ärztIn für Innere Medizin
- MFA
- aus anderem Gesundheitsberuf in hausärztlicher Praxis (z.B. Pflegende)
- Wissenschaftliche/r Mitarbeiter:in
- Sonstiges:

Wurde im Vortrag die Firmen- und Produkt-Neutralität eingehalten?

- Ja  Nein

Besonders gut hat mir gefallen:

---

---

---

Ich war weniger zufrieden mit:

---

---

Ich werde in meinem Praxis-Alltag umsetzen:

---

---

Rückmeldung an den oder die Referierende/n:

---

---

Weitere Themenwünsche

---

---

*Bitte wenden*



Schumannstr. 9, 10117 Berlin

Email: geschaeftsstelle@degam.de

Telefon: 030 - 20 966 98 00 Fax: 030 - 20 966 98 99

### Bewertung nach Schulnoten 1-6

1. Mit der Organisation (Anmelde-Formalitäten, Ablauf) der Veranstaltung war ich zufrieden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. Der Referent/die Referentin wirkte(n) gut vorbereitet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. Mit der Präsentation der Inhalte war ich zufrieden (verwendete Medien, Verständlichkeit der Aussagen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Der Zeitrahmen wurde eingehalten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. Der Informationsgehalt war meinen Bedürfnissen angemessen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5. Die Veranstaltung hat praktische Relevanz für meine berufliche Tätigkeit.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. Durch die Veranstaltung habe ich meine fachlichen Kenntnisse erweitert.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7. Es bestanden Möglichkeiten zur Diskussion mit Referent*innen und Kolleg*innen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8. Gemessen an meinem persönlichen Aufwand hat sich die Teilnahme an dieser Veranstaltung für mich gelohnt.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

### Zum TdA insgesamt:

Mit der Organisation (Anmeldeformalitäten, Ablauf) war ich

sehr zufrieden    zufrieden    weniger zufrieden    unzufrieden

Ich würde Anderen Kolleg:innen empfehlen den TdA zu besuchen

ja    nein    vielleicht

**- VIELEN DANK FÜR IHRE MÜHE -**