**Kurs /Semester** Bewertung (endgültig)

*Bericht über die Umfrage vom ……………………*

Gruppenname / Titel des Kurses: ………………………………………. Semester: …………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gesamtanzahl der Antworten | *…* | |  | | | |
| **Semester:** | | | | | |  |
| Semester 1 |  | … | Semester 2 |  | … |  |
| Anderer |  | … |  |  |  |  |
| **Art der Durchführung des Kurses:** | | | | | |  |
| Face to face |  | … | Distance |  | … |  |
| Blended |  | … |  |  |  |  |
| **Das Jahr des Lernens in der Schule:** | | | | | |  |
| 1-2  6 und höher |  | …  … | 3-5 |  | … |  |
| **This is how my language skills changed due to the course:** *(Bewerten Sie VOR und NACH der Sprache anhand der folgenden Skala: 1 - meine Sprachschwäche bis 6 - meine Sprachstärke, tragen Sie die Zahl in die folgende Tabelle ein):* | | | | | |  |
| Lesen - DAVOR |  | … | Lesen - DANACH |  | … |  |
| Schreiben - DAVOR  Sprechen - DAVOR  Hören - DAVOR  Rechtschreibung - DAVOR  Vokabeln - DAVOR |  | …  …  …  …  … | Schreiben - DANACH  Sprechen - DANACH  Hören - DANACH  Rechtschreibung - DANACH  Vokabeln - DANACH |  | …  …  …  …  … |  |
| **Die erworbenen Sprachkenntnisse werden mir am meisten helfen:** *(wählen Sie die 3 wichtigsten aus* | | | | | |  |
| Andere Kulturen besser kennenzulernen  Soziale Teilnahme |  | …  … | Bessere Karriereoptionen  Andere (Welche?)……………………… |  | …  … |  |
| **Meine Erwartungen wurden in den folgenden Bereichen am meisten erfüllt:** *(Wählen Sie eine zutreffende aus)* | | | | | |  |
| erworbene Sprachkenntnisse und -kompetenzen  erworbene andere Fähigkeiten und Kompetenzen (z. B. durch unterstütztes Lernen)  Qualität des Unterrichts  professionelle Leistungserbringung  soziale Interaktionen zwischen den Kursteilnehmern  Ermutigung zum weiteren Sprachenlernen  Aufzeigen weiterer interessanter und entwicklungswürdiger Bereiche | | | | | …  …  …  …  …  …  … |  |
| **Bewerten Sie alle Phasen der Kursdurchführung:** (*Verwenden Sie die Skala: 1 - das Schlimmste, 6 - am besten, schreiben Sie die Nummer neben jede Zustellungsart)* | | | | | |  |
| Informationen über das Angebot | | | | | … |  |
| Rekrutierung / Einschreibung | | | | | … |  |
| Teilnahme am Kurs | | | | | … |  |
| Bewertung der Fortschritte / Prüfungen | | | | | … |  |
| Übertritt in die nächste Stufe | | | | | … |  |
| **Beurteilen Sie die Art der Kursdurchführung nach den verschiedenen Fähigkeiten:** *(Verwenden Sie die Skala: 1 - die schlechteste, 6 - die beste, schreiben Sie die Zahl neben die jeweilige Zustellungsart)* | | | | | |  |
| Lesen - f2f |  | … | Lesen – Aus Entfernung |  | … |  |
| Schreiben - f2f  Sprechen - f2f  Hören - f2f  Rechtschreibung - f2f  Vokabeln- f2f |  | …  …  …  …  … | Schreiben - Aus Entfernung  Sprechen- Aus Entfernung  Hören - Aus Entfernung  Rechtschreibung - Aus Entfernung  Vokabeln - Aus Entfernung |  | …  …  …  …  … |  |
| **Ich würde die folgenden Adjektive verwenden, um meine Lernerfahrung in der Schule zu beschreiben:** *(wählen Sie die Antworten aus, die Ihrer Meinung am nächsten kommen)* | | | | | |  |
| Professionell |  | … | Interessant |  | … |  |
| Einbindend |  | … | Langweilig |  | … |  |
| Nicht effektiv  Durchschnittlich |  | …  … | Veraltet  Effektiv |  | …  … |  |
| **Ich möchte meine Lernerfahrung in der Schule fortsetzen:** | | | | | |  |
| Ich stimme zu |  | … | Ich stimme nicht zu (Warum? Gehen Sie zur nächsten Frage) | | … |  |
| Ich weiß es nicht |  | … |  |  |  |  |
| **Sagen Sie uns, warum Sie Ihre Lernerfahrung in unserer Schule nicht fortsetzen wollen?** *(Schreiben Sie eine kurze Antwort)* | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

#### 

*CC BY-SA 4.0 Attribution-ShareAlike 4.0 International*

*Den vollständigen Wortlaut der Lizenz finden Sie unter* [*https://creativecommons.org/*](https://creativecommons.org/)