

Umfrage zur Weiterbildung

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

um die Qualität der Weiterbildung zu verbessern und die Wünsche der Weiterzubildenden zukünftig noch stärker zu berücksichtigen, bitten wir Sie Ihre Weiterbildung kritisch einzuschätzen!

1. Angaben zur Person				
Weiterbildungsgebiet bzw. -bereich				
Beginn der Weiterbildung (Monat/Jahr)				
Ende der Weiterbildung (Monat/Jahr)				
Angaben zur Weiterbildungs- bzw. Arbeitsstätte (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<div style="text-align: center;"> öffentliche Apotheke und zwar als angestellte/r Apotheker/in als Apothekenleiter/in Krankenhausapotheke pharmazeutische Industrie Prüfinstitution Bundeswehr (auch BW-Krankenhaus) Behörde oder Körperschaft Universität Lehranstalt oder Berufsschule sonstiger Tätigkeitsbereich und zwar: _____ nicht erwerbstätig, z. B. wegen Elternzeit, Arbeitslosigkeit </div>			
2. Warum haben Sie die Weiterbildung besucht? Bitte kreuzen Sie an:				
	trifft voll zu	trifft überwiegend zu	trifft überwiegend nicht zu	trifft gar nicht zu
Erweiterung der beruflichen Kompetenzen				
Aktualisierung des Wissens				
Erwerb einer zusätzlichen Qualifikation				
Verbesserung der Chancen auf dem Arbeitsmarkt				
Motivationsgewinn für die tägliche Arbeit				
Austausch mit Kollegen/Referenten				
Wunsch/Anregung des Arbeitgebers				
Weitere Gründe:				

3. Einschätzung der Weiterbildung Bitte kreuzen Sie an und kommentieren Sie ggf.!		
Meine Erwartungen an die Weiterbildung wurden erfüllt.	trifft voll zu trifft überwiegend zu trifft überwiegend nicht zu trifft gar nicht zu	
Die Inhalte der Weiterbildung konnte ich ausreichend in meine praktische Tätigkeit umsetzen.	trifft voll zu trifft überwiegend zu trifft überwiegend nicht zu trifft gar nicht zu	
Durch meinen Ermächtigten wurde ich ausreichend betreut. (nur für Weiterbildungsgebiete und den Weiterbildungsbereich Medikationsmanagement im Krankenhaus = MMK)	trifft voll zu trifft überwiegend zu trifft überwiegend nicht zu trifft gar nicht zu	
Meine Weiterbildungsstätte war ausreichend ausgestattet. (nur für Weiterbildungsgebiete und MMK)	trifft voll zu trifft überwiegend zu trifft überwiegend nicht zu trifft gar nicht zu	
Prüfungslänge und -inhalte waren einer Weiterbildungsprüfung angemessen.	trifft voll zu trifft überwiegend zu trifft überwiegend nicht zu trifft gar nicht zu	
Rückblickend würde ich mich erneut zur Weiterbildung anmelden.	trifft voll zu trifft überwiegend zu trifft überwiegend nicht zu trifft gar nicht zu	

4. Wie hilfreich waren die folgenden Elemente der Weiterbildung für Sie, um die Ziele der Weiterbildung zu erreichen? Bitte kreuzen Sie an und kommentieren Sie ggf.!				
	hilfreich	teilweise hilfreich	nicht hilfreich	Kommentar
Erstellen des Weiterbildungsplans (nur für Weiterbildungsgebiete und MMK)				
Führen der Fachgespräche mit dem Ermächtigten (nur für Weiterbildungsgebiete und MMK)				
Besuch der Weiterbildungsseminare				
Bearbeiten der praktischen Aufgaben (Gebiet Allgemeinpharmazie)				
Mitarbeit in Weiterbildungszirkeln (Gebiet Allgemeinpharmazie)				
Erstellen der Projektarbeit				
Ablegen der Prüfung				
5. Durch welche Maßnahmen ließe sich die Qualität der Weiterbildung weiter verbessern und zwar hinsichtlich der				
Weiterbildungsseminare, z. B. Umfang, Inhalte, Methoden				
Betreuung durch den Ermächtigten				

Ausstattung der Weiterbildungsstätte			
Anfertigung der praktischen Aufgaben und/oder Projektarbeiten			
Prüfungen, z. B. Praxisbezug, Ablauf, Prüfer			
Weitere Maßnahmen zur Verbesserung der Weiterbildung			
6. Wurde die Weiterbildung durch besondere Maßnahmen Ihres Arbeitgebers gefördert? Zutreffendes bitte ankreuzen!			
Freistellung für den Seminarbesuch	ja	nein	teilweise
Übernahme der Seminarkosten	ja	nein	teilweise
Übernahme anderer Kosten, z. B. für Anreise, Übernachtung	ja	nein	teilweise
Gehaltserhöhung nach Abschluss der Weiterbildung	ja	nein	nicht bekannt
Andere Maßnahmen, z. B. durch Ermöglichung externer Praktika (bitte beschreiben)			

Bitte ausgefüllt an:

Vielen Dank!