



Kundenorientierte Qualitätstestierung für Soziale Dienstleistungsanbieter

QB 9 Qualitätswerkzeug Dokumentation der Fortbildung

KQS / Januar 2017

Name Mitarbeiter/in

Funktion

Datum

Titel/Thema: _____

Veranstalter: _____

Dozent/in _____

Datum/Dauer: _____

1. Welche Ziele sollten mit dieser Fortbildung erreicht werden?

2. Welche Inhalte wurden in der Fortbildung behandelt?

3. Welche neuen Kenntnisse, Fähigkeiten, Fertigkeiten haben Sie erworben?

4. Welchen beruflichen Nutzen versprechen Sie sich dadurch?

5. Welchen Nutzen sehen Sie für unsere Organisation?

6. Was von den Fortbildungsinhalten könnte für welche Kolleginnen und Kollegen relevant sein?

7. In welcher Form könnte das nutzbare Wissen anderen Kolleginnen und Kollegen bzw. der Organisation zugänglich gemacht werden?