

MaßnahmenteilnehmerIn - Fragebogen

Name:	
Vorname:	
Wie haben Sie von der Maßnahme erfahren?	
Was erhoffen Sie von der Maßnahme?	
Was erwarten Sie von unseren Dozenten?	
Welche Ziele verfolgen Sie nach erfolgreicher Teilnahme dieser Maßnahme?	
In welchem Berufszweig möchten Sie gerne tätig werden und warum?	