**Evaluatieformulier scholing recoveryverpleegkundige**

Naam scholingsinstituut, organisatie of recovery die de scholing heeft verzorgd:

Titel van de scholingsactiviteit:

Datum van de scholingsactiviteit:

**Evaluatie**

**Organisatie**

|  |
| --- |
| **A**. Vooraf aan de scholing: |
| Informatie duidelijk en op tijd beschikbaar:  | 0 | Ja |
|  | 0 | Nee |
|  |  |  |
| Inschrijving naar wens:  | 0 | Ja |
|  | 0 | Nee |
| **B.** Tijdens de scholing: |
| Cursustijden, verzorging, accommodatie: | 0 | Goed  |
|  | 0 | Redelijk |
|  | 0 | Matig |
|  | 0 | Slecht |
| **C.** Na de scholing: |
| Evaluatie, toetsing, bewijs van deelname: | 0 | Goed |
|  | 0 | Redelijk |
|  | 0 | Matig  |
|  | 0  | Slecht |
|  | 0 | n.v.t. |

**Vakinhoudelijk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aansluitend aan de aanwezige kennis:  | 0 | Goed |
|  | 0 | Redelijk |
|  | 0 | Matig  |
|  | 0  | Slecht |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nieuwe ontwikkelingen: | 0 | Goed |
|  | 0 | Redelijk |
|  | 0 | Matig  |
|  | 0  | Slecht |
|  | 0 | n.v.t. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nieuwe vaardigheden: | 0 | Goed |
|  | 0 | Redelijk |
|  | 0 | Matig  |
|  | 0  | Slecht |
|  | 0 | n.v.t. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Toepasbaar in de praktijk:  | 0 | Goed |
|  | 0 | Redelijk |
|  | 0 | Matig  |
|  | 0  | Slecht |
|  | 0 | n.v.t. |

**Onderwijskundig**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Was het doel van de nascholing vooraf duidelijk?  | 0 | Goed |
|  | 0 | Redelijk |
|  | 0 | Matig  |
|  | 0  | Slecht |
|  | 0 | n.v.t. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Was de toets een afspiegeling van de leerstof?  | 0 | Goed |
|  | 0 | Redelijk |
|  | 0 | Matig  |
|  | 0  | Slecht |
|  | 0 | n.v.t. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Waren de docenten bekwaam? | 0 | Goed |
| (bij meerdere docenten totaaloordeel)  | 0 | Redelijk |
|  | 0 | Matig  |
|  | 0  | Slecht |
|  | 0 | n.v.t. |

|  |
| --- |
| Toelichting: |
|  |
|  |
|   |
|  |
|  |
|  |
| Tips en Tops: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Datum:

Naam: