

Ausbildung EMT / Eye Movement Tracking)	Referent: Sepp Spreitzer
Ort, Datum: Deutschlandsberg, 25./26. Januar 2020	Name, Vorname Teilnehmer STILL BRAND

In kurzen Worten:

Trainer				
Fachliche Kompetenz	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Vorbereitung	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Methodik/ Didaktik	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Inhalt				
Verständlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Praxisanteile	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Übertragbar in Praxis	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Unterlagen				
Übersichtlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Strukturiert	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Ausreichend	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Organisation / Ablauf				
Zeitablauf	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Lockerheit und Spaß	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend

Verpflegung sehr gut gut befriedigend unbefriedigend

Können Sie diese Ausbildung weiterempfehlen ja ^{ABSOLUT} nein

Mein persönliches Gesamtfazit:

**EINFACH MACHBAR TOLL / TOLLER TRAINING, GUTE STIMMUNG.
ICH BIN VON EMT ZU 100% ÜBERZEUGT!**

Änderungs- und Verbesserungsvorschläge:

Deutschlandsberg; 26.1.2020
Ort Datum


Unterschrift

Ausbildung EMT / Eye Movement Tracking)	Referent: Sepp Spreitzer
Ort, Datum: Deutschlandsberg, 25./26. Januar 2020	Name, Vorname Teilnehmer <i>Ruck-Dietkornat Karin</i>

In kurzen Worten:

Trainer				
Fachliche Kompetenz	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Vorbereitung	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Methodik/ Didaktik	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Inhalt				
Verständlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Praxisanteile	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Übertragbar in Praxis	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Unterlagen				
Übersichtlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Strukturiert	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Ausreichend	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Organisation / Ablauf				
Zeitablauf	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Lockerheit und Spaß	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend

Verpfl egung sehr gut gut befriedigend unbefriedigend

Können Sie diese Ausbildung weiterempfehlen ja nein

Mein persönliches Gesamtfazit:

Tolle Methode und sehr interessante Inhalte

Änderungs- und Verbesserungsvorschläge:

Deutschland, 26.01.2020
Ort Datum

[Signature]
Unterschrift

Ausbildung EMT / Eye Movement Tracking)	Referent: Sepp Spreitzer
Ort, Datum: Deutschlandsberg, 25./26. Januar 2020	Name, Vorname Teilnehmer <i>Vidobler, Oliver</i>

In kurzen Worten:

Trainer				
Fachliche Kompetenz	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Vorbereitung	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Methodik/ Didaktik	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Inhalt				
Verständlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Praxisanteile	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Übertragbar in Praxis	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Unterlagen				
Übersichtlich	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Strukturiert	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Ausreichend	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Organisation / Ablauf				
Zeitablauf	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Lockerheit und Spaß	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend

Verpflegung sehr gut gut befriedigend unbefriedigend

Können Sie diese Ausbildung weiterempfehlen ja nein

Mein persönliches Gesamtfazit:

Absolut weiterempfehlen, Sepp ist Spitze

Änderungs- und Verbesserungsvorschläge:

Unterlagen etwas weniger

20.1.20
.....
Ort Datum

[Signature]
.....
Unterschrift

Ausbildung EMT / Eye Movement Tracking)	Referent: Sepp Spreitzer
Ort, Datum: Deutschlandsberg, 25./26. Januar 2020	Name, Vorname Teilnehmer HORWITZ GERHARD

In kurzen Worten:

Trainer				
Fachliche Kompetenz	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Vorbereitung	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Methodik/ Didaktik	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Inhalt				
Verständlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Praxisanteile	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Übertragbar in Praxis	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Unterlagen				
Übersichtlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Strukturiert	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Ausreichend	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Organisation / Ablauf				
Zeitablauf	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Lockerheit und Spaß	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend

Verpflegung sehr gut gut befriedigend unbefriedigend

Können Sie diese Ausbildung weiterempfehlen ja nein

Mein persönliches Gesamtfazit:

Erwartungen stark überholt, gute Mischung Praxis & Theorie
empfehlen auf "Hinweise" auch sehr gut

Änderungs- und Verbesserungsvorschläge:

Deutschlandsberg 26.01.2020
Ort Datum

[Signature]
Unterschrift

Ausbildung EMT / Eye Movement Tracking)	Referent: Sepp Spreitzer
Ort, Datum: Deutschlandsberg, 25./26. Januar 2020	Name, Vorname Teilnehmer <i>Harler Marika</i>

In kurzen Worten:

Trainer				
Fachliche Kompetenz	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Vorbereitung	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Methodik/ Didaktik	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Inhalt				
Verständlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Praxisanteile	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Übertragbar in Praxis	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Unterlagen				
Übersichtlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Strukturiert	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Ausreichend	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Organisation / Ablauf				
Zeitablauf	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Lockerheit und Spaß	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend

Verpflegung sehr gut gut befriedigend unbefriedigend

Können Sie diese Ausbildung weiterempfehlen ja nein

Mein persönliches Gesamtfazit:

Super - sehr gut umsetzbar

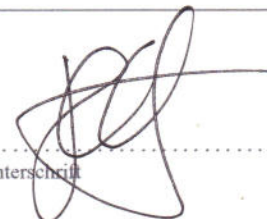
Änderungs- und Verbesserungsvorschläge:

keine

Deutschlandsberg, 26.1.20

Ort Datum

Unterschrift



Ausbildung EMT / Eye Movement Tracking)	Referent: Sepp Spreitzer
Ort, Datum: Deutschlandsberg, 25./26. Januar 2020	Name, Vorname Teilnehmer Ulrich Sabine

In kurzen Worten:

Trainer				
Fachliche Kompetenz	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Vorbereitung	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Methodik/ Didaktik	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Inhalt				
Verständlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Praxisanteile	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Übertragbar in Praxis	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Unterlagen				
Übersichtlich	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Strukturiert	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Ausreichend	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Organisation / Ablauf				
Zeitablauf	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Lockerheit und Spaß	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend

Verpflegung sehr gut gut befriedigend unbefriedigend

Können Sie diese Ausbildung weiterempfehlen ja nein

Mein persönliches Gesamtfazit:

Sehr interessant

Änderungs- und Verbesserungsvorschläge:

Jeder Teilnehmer sollte in der Genuss-Kommune, von Sepp "behandelt" zu werden.

DLBG, 26.1.2020
 Ort Datum

Sabine Ulrich
 Unterschrift

Ausbildung EMT / Eye Movement Tracking)	Referent: Sepp Spreitzer
Ort, Datum: Deutschlandsberg, 25./26. Januar 2020	Name, Vorname Teilnehmer MOSEK MARTINA

In kurzen Worten:

Trainer				
Fachliche Kompetenz	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Vorbereitung	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Methodik/ Didaktik	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Inhalt				
Verständlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Praxisanteile	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Übertragbar in Praxis	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Unterlagen				
Übersichtlich	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Strukturiert	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Ausreichend	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Organisation / Ablauf				
Zeitablauf	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Lockerheit und Spaß	<input checked="" type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend

Verpfl egung sehr gut gut befriedigend unbefriedigend

Können Sie diese Ausbildung weiterempfehlen ja nein

Mein persönliches Gesamtfazit:

*Super in die Praxis umzusetzen!
Die Tage vergingen wie im Flug - super interessant!*

Änderungs- und Verbesserungsvorschläge:

—

Deutschlandsberg
Ort Datum *26.1.2020*

Marcel Moser
Unterschrift