

Fragebogen (KI, Robotik und innovative Technologie)

Liebe/r Teilnehmer/in,

Ihre Meinung ist uns wichtig! Um unser Leistungsangebot stetig verbessern zu können, bitten wir Sie, uns ein kurzes Feedback zur Veranstaltung zu geben.

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme nicht zu
Die Veranstaltung war vom Detaillierungsgrad und Umfang optimal abgestimmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Veranstaltungsort war gut gewählt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Inhalte der Veranstaltung wurden optimal vermittelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Inhalte der Veranstaltung wurden interessant vermittelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Veranstaltung war für mich verständlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann mir vorstellen, wie die neu erfahrenen Inhalte in meine Berufspraxis passen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe das Gefühl, bei der Veranstaltung etwas gelernt zu haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich nun besser über die Chancen und Risiken der Digitalisierung in KMU informiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Veranstaltung hat sich insgesamt für mich gelohnt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insgesamt gesehen, bin ich mit den Inhalten der Veranstaltung zufrieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Mittelstand 4.0

Kompetenzzentrum
Siegen

Datum der Veranstaltung: _____

Lob und Kritik:

Wie hoch ist die **Anzahl** der **Beschäftigten** in Ihrem Unternehmen?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> < 10 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> Zwischen 50 und 250 Mitarbeiter |
| <input type="checkbox"/> Zwischen 10 und 49 Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> Mehr als 250 Mitarbeiter |

In welcher **Branche** ist Ihr Unternehmen tätig?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verarbeitendes Gewerbe | <input type="checkbox"/> Handwerk |
| <input type="checkbox"/> Information und Kommunikation | <input type="checkbox"/> Dienstleistung |

In welcher **Funktion** sind Sie in Ihrem Unternehmen tätig?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Geschäftsführung | <input type="checkbox"/> Mittleres Management (Abteilungs- oder Projektleiter) |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeiter | |

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!