## Toetsopdracht 3b Evaluatieformulier Klinische les verzorgen

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam GVPer:** |  |
| **Naam:** |  |
| **Datum:** |  |

**Inhoud, vorm en kwaliteit**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Slecht** | **Matig** | **Voldoende** | **Goed** | **Uitstekend** |
| In hoeverre sluit de klinische les aan op uw behoefte? |  |  |  |  |  |
| Hoe waardeert u deze bijeenkomst in totaliteit? |  |  |  |  |  |
| Hoe beoordeelt u de inhoudelijke kwaliteit van de bijeenkomst? |  |  |  |  |  |
| Hoe waardeert u de vorm en inhoud van het gebruikte materiaal (indien van toepassing)? |  |  |  |  |  |
| Hoe waardeert u de presentatie en de aanpak van de GVP?  |  |  |  |  |  |
| Hoe waardeert u de deskundigheid van de GVP? |  |  |  |  |  |
|  | **Te hoog** | **Precies goed** | **Te laag** |
| Wat vindt u van het tempo van de klinische les? |  |  |  |

**Algemene opmerkingen**: