Center for Nonviolent Communication CNVC

Educational Services Team



FEEDBACK BOGEN FÜR TEILNEHMERINNEN

Für (Name des Kandidaten / der Kandidatin zur <i>CNVC</i> -Zertifzierur	ng
Feedback von (Name)	
E-Mail / Telefon	·
Kandidaten angehalten, Feedbad	ozesses zum <i>CNVC</i> -zertifizierten Trainer werden die ck von Teilnehmenden ihrer Übungsgruppen oder Kandidat geleitet oder als Assistent begleitet haben
Titel der Veranstaltung	
Datum	
Ort	

Kreuze bitte an, ob der Kandidat (a) die Leitung, (b) die Co-Leitung oder (c) eine Unterstützungsfunktion bei diesem Training innehatte

- 1. Wie hilfreich war dieses Training (oder der Beitrag des Kandidaten zum Training)? In welcher Weise war es hilfreich? Auf welche Weise könnte es verbessert werden?
- 2. In wie fern warst du zufrieden oder nicht zufrieden mit der Art und Weise, wie der Kandidat die Materialien pr\u00e4sentierte und auf Fragen und Bedenken reagierte? Was hat der Kandidat insbesondere zu deiner Zufriedenheit oder Unzufriedenheit beigetragen?
- 3. Wie entspannt und verbunden hast du dich während dieser Ausbildung gefühlt, und was hat allenfalls der Kandidat getan oder gesagt, das zu dieser Erfahrung beigetragen hat?