

Meeting Feedback

Wie bewerten Sie das heutige Meeting?

Datum: _____

Titel des Meetings: _____

Wie effektiv war das Meeting?

	1	2	3	4	5	
Gar nicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sehr effektiv

Was ist Ihrer Meinung nach notwendig, damit dieses Meeting absolut effektiv ist?

Was können Sie selbst aktiv tun, um das Meeting effektiv zu gestalten?

Was ist für Sie das wichtigste bei diesem Meeting/Meetings generell?

Was sollte beim nächsten Mal

1. genauso bleiben:

2. beendet / reduziert werden:

3. verändert werden:

4. erstmals gemacht werden:

Sonstige Kommentare: