

Feedbackbogen

Gerne möchten wir Ihre Meinung zu der Veranstaltung wissen und bitten Sie um Beantwortung der folgenden Fragen (1 = großartig, 2 = sehr gut, 3 = gut, 4 = mittelmäßig, 5 = mangelhaft).

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Anatomy (Dr. Francisco de Melo) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Inhalt: | | | | | |
| Dauer: | | | | | |
| Persönliche Anmerkungen: | | | | | |
| 3R's: Relax, Replace and Reposition (Dr. Francisco de Melo) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Inhalt: | | | | | |
| Dauer: | | | | | |
| Persönliche Anmerkungen: | | | | | |
| Silhouette Soft in Combination with Ellansé and Perfectha (Dr. Francisco de Melo) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Inhalt: | | | | | |
| Dauer: | | | | | |
| Persönliche Anmerkungen: | | | | | |
| Adverse effects (Dr. Francisco de Melo) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Inhalt: | | | | | |
| Dauer: | | | | | |
| Persönliche Anmerkungen: | | | | | |
| My Personal Experience (Dr. Juri Huber-Vorländer) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Inhalt: | | | | | |
| Dauer: | | | | | |
| Persönliche Anmerkungen: | | | | | |
| ORGANISATION SINCLAIR SUMMER SUMMIT | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Abwicklung der Anmeldung | | | | | |
| Räumlichkeiten | | | | | |
| Dauer | | | | | |
| Catering | | | | | |
| Wie bewerten Sie den Summit im Allgemeinen? | | | | | |
| Wir freuen uns über weitere Anregungen (Persönliche Anmerkungen): | | | | | |
| Möchten Sie über zukünftige Events informiert werden? | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bitte per E-Mail: _____ <small>(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)</small> | | | | | |

VIELEN DANK FÜR IHRE ANTWORTEN!