





Befragung zur Zufriedenheit

Wir sind bestrebt, unser Angebot ständig zu verbessern und bitten Sie deshalb, unseren Fragebogen kurz zu beantworten.

Die erhobenen Daten dienen ausschließlich dem internen Gebrauch, werden Dritten nicht zugänglich gemacht und anonym ausgewertet.

Wann hat Ihre Beratung stattgefunden? _____

Wer hat Sie beraten? _____

	trifft zu		trifft nicht zu	
				
Über die Aufgaben des IFD-V wurde ich aufgeklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Beratungsatmosphäre war angenehm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein/e Berater/in hatte genug Zeit für mein Anliegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über den Vermittlungsauftrag wurde ich informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich würde weitere Beratungen nutzen. Ja Nein

Welche Stelle hat Sie an den IFD-V vermittelt? (bitte ankreuzen):

- Arbeitsagentur Jobcenter
 Rehaträger Sonstiges _____

Ich wünsche mir zusätzliches Beratungs-/ Unterstützungsangebot: _____

Sonstiges Anregungen und Kritiken: _____
