**Frage-Bogen Job-Coaching – Mobilitäts-Training**

Bitte geben Sie Ihr Alter und Ihr Geschlecht an:

|  |  |
| --- | --- |
| **Alter:** |  ………… Jahre |
| **Geschlecht:** |  |  |  |
| Ich fühle mich … | männlich | weiblich | weder männlich noch weiblich (divers) |
|  |  |  |  |
| **Mobilitäts-Training:**(Welche Art von Training habe ich gemacht?) | Führerschein-Training | Weg-Training |
|  |  |

Sie haben am Job-Coaching teilgenommen.
Danke, dass Sie diesen Frage-Bogen ausfüllen!

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen.
Bitte kreuzen Sie an, was für Sie stimmt.

Wenn Sie etwas nicht verstehen,
können Sie uns fragen.

Bitte umblättern!

|  |
| --- |
| 1. Ich habe die vereinbarten Zielemit Hilfe des Job-Coachings erreicht.
 |
|  |  | stimmt sehr |
|  |  | stimmt eher |
|  |  | stimmt weniger |
|  |  | stimmt nicht |

|  |
| --- |
| 1. Die Zusammen-Arbeit mit dem Job-Coaching war für mich gut.
 |
|  |  | stimmt sehr |
|  |  | stimmt eher |
|  |  | stimmt weniger |
|  |  | stimmt nicht |

Bitte umblättern!

|  |
| --- |
| 1. Ich kann das Job-Coaching weiter-empfehlen.
 |
|  |  | stimmt sehr |
|  |  | stimmt eher |
|  |  | stimmt weniger |
|  |  | stimmt nicht |

|  |
| --- |
| 1. Was kann das Job-Coaching besser machen?Hier können Sie Ihre Ideen aufschreiben.
 |
|  |