

# Ein paar Fragen rund um Ihr Projekt

mit dem medienprojektzentrum



offener kanal kassel

Projekttyp / Projektidee/ Unterrichtsfach	
Einrichtung (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail-Adresse)	
AnsprechpartnerIn	
TeilnehmerInnenzahl & Alter	
Wie oft haben Sie schon mit dem MOK Kassel kooperiert?	
Was war Ihr Motiv für die gemeinsame Durchführung des Projektes mit dem MOK Kassel?	
Was erwarten Sie von dem Projekt?	
Haben Sie schon an einer Fortbildung im MOK Kassel teilgenommen? Wenn ja, an welcher?	
Wie beurteilen Sie die Durch- führung des Projektes und welchen Stellenwert hat es für Ihre Arbeit?	
Welche Projektwünsche ha- ben Sie an das MOK Kassel?	