

Sessionauswertung



Datum:	_____	Name:	_____
Zeit Sessionbeginn:	_____	Monitor:	_____
Zeit Sessionende:	_____	Ort:	_____
Koordinaten:	_____		
Targetbeschreibung:	_____		
Targettyp:	<input type="checkbox"/> Training <input type="checkbox"/> Operational <input type="checkbox"/> Forschung		

Anmerkungen:

	Ja	Nein	Unbekannt	Summe	Relevant
Physische Aspekte:					
Konzepte, Sinn, Zweck:					
Farben und Beleuchtungen:					
Oberflächen:					
Gerüche:					
Geschmäcker:					
Temperaturen:					
Geräusche:					
Größen:					
Formen:					
Strukturen und Muster:					
Richtungen:					
Begrenzungen:					
Positionen (räuml. / zeitl.):					
Ausmaße (z.B. Höhe/Breite):					
Maße (auch nicht-physisch):					
Zusammensetzungen:					
Beschaffenheit / Zustand:					
Energien (z.B. Bewegungen):					
Lebewesen (allg. Beschr.):					
Emotionen:					
Handlungen:					
Beziehungen / Verbindungen:					
Quantifizierungen:					
Relevanz:					
Atmosphäre:					
Identifikation Zeit / Ort:					
Sonstiges:					
Ortungen (Raum/Zeit):	% Genauigkeit; Methode:				

A) Anzahl aller Eindrücke:	_____	(#Ja + #Nein + #Unbekannt)
B) Anzahl verifizierbarer Eindrücke:	_____	(#Ja + #Nein)
C) Anzahl korrekter Eindrücke:	_____	(#Ja)
E) Anteil korrekter Eindrücke in %:	_____	(#korrekt (C) / #verifizierbar (B))
F) Subjektive Bewertung Viewer (1-10):	_____	