



Evaluatie Feedbackrit

Naam:	Datum:			
Zithouding/Spiegelgebruik/Dode hoek: Opmerking:	S	O	V	G
Vertrekken/Aangrijpingspunt: Opmerking:	S	O	V	G
Opschakelen: Opmerking:	S	O	V	G
Terugschakelen/Koppeling los: Opmerking:	S	O	V	G
Stuurtechniek: Opmerking:	S	O	V	G
Remtechniek <20km/u: Opmerking:	S	O	V	G
Remtechniek >20km/u: Opmerking:	S	O	V	G
Plaats op de rijbaan: Opmerking:	S	O	V	G
Aangepaste snelheid: Opmerking:	S	O	V	G
Voorrang: Opmerking:	S	O	V	G
Veilige afstanden: Opmerking:	S	O	V	G
Rijlijnen: Opmerking:	S	O	V	G
Defensief: Opmerking:	S	O	V	G
Anticiperen/Vooruit kijken: Opmerking:	S	O	V	G
Besluitvaardigheid: Opmerking:	S	O	V	G
Ecodriving: Opmerking:	S	O	V	G
Andere bemerkingen/feedback:				