

# Your Magdalena Energy Session Din Magdalena energisesjon

Thank you for sharing your thoughts on your energy session experience. Your honest and thoughtful feedback is essential in supporting your student practitioner in earning their certification as a Magdalena Energy Practitioner.

Your identity and responses are confidential and only anonymous combined data sets will be shared with your practitioner.

Takk for at du deler erfaringen din og tanker du gjorde deg i løpet av, og etter, energisesjonen. Dine ærlige betraktninger er vesentlige bidrag for praktikanten du var hos, for at vedkommende skal få sertifisering som Magdalena energiutøver.

Identiteten din og svarene dine er konfidensielle, og bare anonyme data-sammenstillinger vil bli delt med praktikanten du var hos.

**\* Required**

1. **Your first name (or initial) / Fornavn (eller forbokstav) \***

---

2. **Your last name (or initial) / Etternavn (eller forbokstav) \***

---

3. **First name of your student practitioner/ Fornavnet til praktikanten du var hos \***

---

4. **Last name of your student practitioner/ Etternavnet til praktikanten du var hos \***

---

5. **Date of your Magdalena Energy Session/ Datoen for Magdalena energisesjonen \***

---

*Example: December 15, 2012*

## Your Session Experience/ Din opplevelse av sesjonen

6. Please indicate the satisfaction level of your experience with your Magdalena Energy Session/ Vennligst indikér hvor fornøyd du var med opplevelsen av Magdalena energisesjonen. \*

Mark only one oval.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Poor / Dårlig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Excellent / Veldig bra

7. Please tell us your reasoning for your response, citing one or two items that stood out for you the most. / Vennligst fortell oss bakgrunnen for svaret ditt, og oppgi ett eller to punkter som var de(t) viktigste.

---

---

---

---

---

8. Was the space comfortable and reverent? / Var rommet behagelig og atmosfæren respektfull? \*

Mark only one oval.

- Strongly agree / Ja, helt enig
- Agree / Enig
- Neutral / Nøytral
- Disagree / Uenig
- Strongly disagree / Sterkt uenig

9. Please tell us your reasoning for your response, citing one or two items that stood out for you the most. / Vennligst fortell oss bakgrunnen for svaret ditt, og oppgi ett eller to punkter som var de(t) viktigste.

---

---

---

---

---

**Your Student Practitioner Experience / Din erfaring med praktikanten**

Below we ask you to share your experience with your student practitioner. Here are some criteria to think about:

- Did your student practitioner convey an attitude of reverence?
- Did your student practitioner make you feel welcomed, safe, and secure?
- Did the student practitioner have their full attention on you?

Under spør vi deg om å dele erfaringen du hadde med praktikanten. Her er noen kriterier å tenke på:

- Formidlet din praktikant en holdning preget av ærbødighet og respekt?
- Fikk din praktikant deg til å føle deg velkommen og trygg?
- Hadde din praktikant oppmerksomheten sin rettet fullt og helt mot deg?

10. **Please indicate the satisfaction level of your experience with your student Magdalena Energy Practitioner. / Vennligst indiker hvor fornøyd du er etter erfaringen med din Magdalena energitøver-praktikant. \***

*Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Poor / Elendig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Excellent / Fremragende

11. **Please tell us why, citing one or two items that stood out for you the most. / Vennligst fortell oss bakgrunnen for svaret ditt, og oppgi en eller to punkter som var de(t) viktigste.**

---

---

---

---

---

12. **How likely is it that you would recommend a Magdalena Energy Session to a friend or colleague? / Hvor sannsynlig er det at du ville anbefale en Magdalena energisjjon til en venn eller kollega? \***

*Mark only one oval.*

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Not at all likely / Ikke sannsynlig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Extremely likely / Svært sannsynlig

13. What is the most important reason for your score? / Hva er den viktigste årsaken til rangeringen du ga?

---

---

---

---

---

14. Your email address (optional) / Din epostadresse (valgfritt)

---

---

If you have a question about your Magdalena Energy Session, feel free to contact us at [certification@magdalenahealing.com](mailto:certification@magdalenahealing.com) / Hvis du har et spørsmål om din Magdalena energisesjon, føl deg fri til å kontakte oss på [certification@magdalenahealing.com](mailto:certification@magdalenahealing.com).

