



Kursutvärdering för special- och aktivitetskurs

Datum _____

Ringa in en siffra på
skalan där 1 är lägst och 6
är högsta betyg

Hur var informationen om kursen innan kursstart? 1 2 3 4 5 6
Kommentar: _____

Stämde informationen innan kursstart och innehållet i kursen överens? 1 2 3 4 5 6
Kommentar: _____

Hur var blandningen mellan teori och praktik? 1 2 3 4 5 6
Kommentar: _____

Hur var nivån på kursen i förhållande till dina förväntningar? 1 2 3 4 5 6
Kommentar: _____

Har du fått den hjälp du velat ha? 1 2 3 4 5 6
Kommentar: _____

Har kursledaren kunnat förmedla sina kunskaper på ett tillfredsställande sätt? 1 2 3 4 5 6

Kommentar:_____

Kommer du att ha nytta av vad du tillägnat dig på kursen? 1 2 3 4 5 6

Kommentar:_____

Var kursen lagom lång(antal timmar och kurstillfällen)? 1 2 3 4 5 6

Kommentar:_____

Hur passade kursdag/ar och tidpunkt/er? 1 2 3 4 5 6

Kommentar:_____

Skulle du kunna rekommendera kursen? 1 2 3 4 5 6

Kommentar:_____

Tack för din hjälp med utvärderingen och hoppas att du kommer åter på kurs!

Namn (frivilligt)

Typ av kurs(frivilligt)

Med vänlig hälsning HUS