



Navn på kurset:	Dato:
-----------------	-------

## Evalueringskjema

For å kunne gjøre kursene enda bedre trenger vi kunnskap om deltakernes inntrykk av kurset. Vær snill og svar på følgende spørsmål:

1) Svarte kurset til de forventningene du hadde? (Merk av ett svar)

Ja            Nei            Vet ikke

Hvis nei, hvorfor ikke? \_\_\_\_\_

2) Hvordan var lengden på kurset i forhold til kursets innhold? (Merk av ett svar)

Passe            For langt            For kort

3) Hvordan vurderer du --- (Sett kryss)

	Veldig bra	Bra	Greit	Dårlig	Svært dårlig
Forhåndsinformasjon om kurset					
Kurslokalet					
Kursleders faglige kunnskap					
Kursets innhold					
Gjennomføring av kurset					
Egeninnsats under kurset					
Oppgaver /eksempler					
Kursmateriell					

4) Har du forslag til forbedringer

--

5) Totalvurdering av kurset: (Sett kryss)

Veldig bra	Bra	Greit	Dårlig	Svært dårlig

Takk skal du ha for at du hjelper oss å lage bedre kurs!