VÖRÅ MEDBORGARINSTITUT

KURSUTVÄRDERING

Bästa kursdeltagare! För att kunna utvecklas vill vi veta din åsikt om vår verksamhet.
Kan även göras direkt på institutets hemsida. Adress: www.vora.fi/kursutvardering

Kursens namn: _____ **Kursplats:** _____

Var fick du info om kursen? □ **Kursprogrammet** □ **På nätet**
□ **Tidning / Lokal-TV** □ **Annat, var?** _____

Vad anser du om:	Utmärkt	Bra	Nöjaktig	Svag
1. Kursens innehåll?				
2. Undervisningen?				
3. Kursplats?				
4. Kursens tidpunkt?				
5. Kursens längd?				
6. Motsvarade kursen dina förväntningar?				

Om det ordnas en intensiv veckoslutskurs, kan Du då tänka dig att delta i kursen? Ja___ Nej___

Förbättringsförslag (Speciellt ifall du lagt ”nöjaktig/svag” på något av alternativen ovan):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
Underskrift
(frivilligt)