



VÖRÅ MEDBORGARINSTITUT

Kursplanering

<i>Institutet fyller i:</i>	Hösttermin: _____ Kursnr: _____	Vårtermin: _____ Kursnr: _____	
NAMN LÄRARE:	KURSNAMN:		
KURSPLATS:	UTRYMME:		
DATUM (start och slut)	HT: _____ - _____	KLOCKSLAG: _____ - _____	
	VT: _____ - _____		
KURSEN HÅLLS:	Varje vecka	Varannan vecka	Annat, hur?
Max antal deltagare:	Tvåspråkig kurs:	Ja	Nej

Terminslängder för timplärare: 11 veckor HT, 13 veckor VT

Mål: (Vad vill du deltagaren ska kunna efter kursen?)

Innehåll: (vad gör ni på kursen?)

Undervisning och bedömning: (hur undervisar du? / hur får deltagaren kunskandet?)

Förhandskunskaper?

Behöver kursdeltagaren ha med sig något?

<i>Institutet fyller i</i>	Kursavgift	Ev kopieringsavgift	Ev materialavgift	Totalt
Höst	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Vår	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €