

Kurs: _____

Plats: _____ Datum: _____

Utbildn.ledare/Instruktör: _____

*Ringa in den siffra som motsvarar din bedömning (1 = Mycket dåligt 6 = Mycket bra)
Skriv tydligt, texta gärna! Tänk på att andra skall kunna läsa det du skriver.*

1. Är du nöjd med den information du fick före kursen? Inte alls 2 3 4 5 I högsta grad 6

Vad kan förbättras?

.....
.....

2. Vad anser du om kursupplägget/kursinnehållet? Mycket dåligt 2 3 4 5 Mycket bra 6

Vad kan förbättras?

.....
.....

3. Vad anser du om kursdokumentationen? Mycket dålig 2 3 4 5 Mycket bra 6

Vad kan förbättras?

.....
.....

4. Vad anser du om kvalitén på utbildningsmaterialet/fordonen? Mycket dålig 2 3 4 5 Mycket bra 6

Vad kan förbättras?

.....
.....

5. Vad anser du om kursledarens/
instruktörens förmåga att
genomföra utbildningen?

Mycket dålig
1 2 3 4 5 6
Mycket bra

Vad kan förbättras?

.....
.....

6. Vad anser du om utbildnings-/
övningsområdet?

Mycket dåligt
1 2 3 4 5 6
Mycket bra

Vad kan förbättras?

.....
.....

7. Vad anser du om
utbildningsanläggningen?

Mycket dålig
1 2 3 4 5 6
Mycket bra

Vad kan förbättras?

.....
.....

8. Anser du att utbildningen uppnådde målet enligt den
information du fick inför kursen?

Ja Nej

Om inte, varför?

.....
.....

9. Övriga kommentarer:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Skriv gärna fylligare kommentarer på baksidan av formuläret!