**EVALUERING**

Kurs…..................

Sted:

Dato:

|  |
| --- |
| 1. **Kursinnhold** |

|  |
| --- |
| Egne forventninger: |
| Oppfylte forventninger: |
| Ikke oppfylte forventninger: |

|  |
| --- |
| 1. **Kursledere/forelesere** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn | Evne til å formidle | Er det noe foreleser kan gjøre annerledes/bedre? |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Andre vurderinger** |

|  |
| --- |
| Hvordan fikk du kjennskap til kurset? Hvor/hvem kom informasjonen fra? |
| Er det emner du savner, eller emner det bør brukes mer tid på? |
| Er det emner det bør brukes mindre tid på? |
| Hva trenger du mer av/dypere kjennskap til for å trygge deg i rollen som tillitsvalgt? |
| Dine kommentarer til kursmateriellet: |
| Hvilke tillitsvalgtoppgaver er du tryggere på etter å ha gjennomført dette kurset? |
| Øvrige kommentarer: |

|  |
| --- |
| 1. **Din opplevelse av hotellet/lokalene** |

|  |
| --- |
| Måltider/service/kurslokaler/rydding/renhold/rommet: |