

Kursens namn:

Datum:

Kurs-nummer:

Innehåll och mål

1. Hur svarade kursen mot kursbeskrivningen?	Mkt dåligt	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mkt väl	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig <input type="checkbox"/> Kan ej bedöma
2. Uppfylldes de angivna kursmålen avseende teoretiska kunskaper?	Mkt dåligt	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mkt väl	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig <input type="checkbox"/> Kan ej bedöma
3. Uppfylldes de angivna kursmålen avseende praktiska färdigheter?	Mkt dåligt	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mkt väl	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig <input type="checkbox"/> Kan ej bedöma
4. Var kursens pedagogiska arbetsformer anpassad till kursens mål och innehåll?	Mkt dåligt	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mkt väl	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig <input type="checkbox"/> Kan ej bedöma

Tillämpning efter kursen

5. Kommer Du att för egen del kunna tillämpa det Du lärt dig i Din kliniska vardag?	Mkt litet	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Det mesta	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig <input type="checkbox"/> Kan ej bedöma
6. Har kursen givit Dig stöd (t ex mtrl och metoder) att förmedla din nyvunna kompetens vidare till kollegor och medarbetare i din verksamhet?	Inte alls	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mkt bra stöd	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig <input type="checkbox"/> Kan ej bedöma

Allmän bedömning

7. Hur bedömer du kursen som helhet?	Mkt dålig	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mkt bra	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig <input type="checkbox"/> Kan ej bedöma
8. Skulle du rekommendera kursen till en kollega i en situation liknande Din?	Inte alls	1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ja, absolut	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig <input type="checkbox"/> Kan ej bedöma

Utveckling av kursen

9. Var det något du saknade i kursen eller något du tycker kan utgå?

9a. Saknade:	9b. Kan utgå:

10. Vilka var kursens tre främsta styrkor respektive svagheter?

10a. Styrkor:	10b. Svagheter:

11. Har Du några förslag till hur kursen skulle kunna förbättras?

Övrigt

12. Övriga kommentarer: