

KURSSI(nimi/paikkakunta) \_\_\_\_\_

AIKA \_\_\_\_\_

Kurssilaisilta saatava palaute on välttämätöntä koulutuksen kehittämiseksi. Pyydämme, että arvioitte toimintaamme asteikolla 1-5, jossa:

1 tarkoittaa heikkoa

2 välttävä

3 tyydyttävä

4 hyvä

5 kiitettävä suoritus

**1. Kurssin sisältö**

1 2 3 4 5

Mikä oli hyödyllistä/ mikä mielenkiintoista:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mikä oli tarpeetonta tai mitä puutteita havaitsit:

\_\_\_\_\_

**2. Opetusmateriaali**

1 2 3 4 5

Perustelut:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Opettajien ammattitaito**

1 2 3 4 5

Perustelu:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Kurssihallinto ja kurssijärjestelyt**

1 2 3 4 5

Perustelu:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Suositteletko kurssia muille**

Kyllä

Ei

**6. Mitä parannusehdotuksia/ kommentteja haluaisit esittää?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**KIITOS VASTAUKSESTA**