

Utvärdering av SSDF Fridykarinstruktörsutbildning steg 1

Datum: _____ Plats: _____

Kursutvärderingar är nödvändiga för att utbildningen ska kunna utvecklas och förbättras, så ta dig gärna tiden att fylla i detta formulär. Dina synpunkter är värdefulla!

1 Vilka förväntningar har du på kursen? (Skriv detta i början av kursen)

Utbildningens lektioner (kommentera föreläsare, material, upplägg och helhet)

Betygskala:

(1=dåligt 5=jättebra)

2 Ledarskap

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

3 Utlärningsteknik

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

4 Provtagningsbestämmelser

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

5 Fysiologi

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

6 Livräddning (teori)

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

7	Livräddning (bassäng)	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Dyksäkerhet	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Materialkännedom/-vård	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Organisationen	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övrigt:

11	Hur upplevde du de praktiska övningarna?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<hr/> <hr/> <hr/>				
12	Hur uppfattade du kursen som helhet?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<hr/> <hr/> <hr/>				
13	Hur motsvarade kursens innehåll dina förväntningar?	<hr/> <hr/> <hr/>				

14 Övriga kommentarer
