



HALLDÓR
JÓNSSON

Matsblað þjálfunar/námskeiðs

Nafn starfsmanns:

Heiti þjálfunar/námskeiðs:

Dagsetning:

Vinsamlegast leggið mat á þjálfunina / námskeiðið.

	Mjög illa	Illa	Í meðallagi	Vel	Mjög vel
Hversu vel stóðst námskeiðið væntingar?					
Hversu vel komst þjálfunin/námskeiðið til skila?					
Hversu vel mun þjálfunin/námskeiðið nýtast þér í starfi?					

Annað sem þú vilt koma á framfæri?