

Kursredovisning, verksamhetsåret 2010

Studieförbundsdistrikt:.....

Kursnr: Kursämne:

Kursdatum: Kursort:

Antal kursdagar: Antal deltagare totalt:.....

Antal deltagare från Östergötland: Antal kursdeltagardagar heldag:.....

Antal kursdeltagardagar halvdag: Antal övernattningar:.....

Kursledare:

Antal studietimmar á 45 min res dag:

1:	2:	3:	4:	5:	6:	7:	8:	9:	10:	11:	12:	13:	14:
----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----

Målgrupp (kryssa för rätt alternativ):

Ledare i studiecirkel eller annan gruppverksamhet:

Studieorganisatörer/utbildningsledare:.....

Förtroendevalda:.....

Egen personal:.....

Förtroendevalda i medlems/samarbetsorganisation:.....

Övriga (vilka?).....

Ansvarig uppgiftslämnare, namn:

Ort och datum:

Underskrift: