

LOKAL ARBETSPLAN**STUDIESERVICE**

Cirkelns namn

Ämne

Planering

Startdatum	Slutdatum
------------	-----------

Dagar	Tider
-------	-------

Antal träffar (minst tre träffar)	Antal studietimmar per träff (1studietimme =45min) (max 4 timmar/ träff, 12 timmar/ vecka)	Studieveckor (max 20 veckor/ termin)
--------------------------------------	---	---

Lokal

Önskemål. Vad vill ni ha hjälp med?

Innehåll

Vad ska er cirkel handla om?

Vad vill ni lära er eller hur vill ni utvecklas?
--

Beskriv kortfattat de viktigaste momenten ni ska gå igenom.

Ge ett eller flera exempel på hur ni planerar att en cirkelträff ska se ut. (teori, praktik, reflektion etc.)

Studiematerial. Var hämtar ni information och inspiration?
(Till exempel en bok, video, hemsida eller liknande. Ange titel författare och ev. förlag)

Hur vill ni utvärdera er cirkel?

DELTAGARE **STUDIESERVICE**

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	

Namn	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress, postnummer och ort	E-post	