

KURSPROTOKOLL –Spir/Akademisk studieforbund

Kursgruppe/-lag _____

Kursnavn _____ **ÅR** _____ **Kursleder:** _____

Kontoholder/-adresse/-nummer _____

	Deltakernavn	Adresse	Kjønn		Alder					Dato	Dato	Dato	Dato	Dato	Dato	Dato	Dato	Dato	
			M	K	20-29	30-39	40-49	50-59	60-	Timer	Timer	Timer	Timer	Timer	Timer	Timer	Timer	Timer	Timer
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Kursleders eller lærers underskrift _____