BORGER_NAVN
BORGER_ADRESSE1
BORGER_POSTNRBY

Dato: SYSTEM_DATO
J.nr.: BORGER_CPR
CSV Id.: BRUGER_INITIALER

Evaluering af:

Introduktionskursus om tinnitus og lydfølsomhed

(sæt kryds)	I høj grad	I nogen grad	I ringere grad
Jeg vurderer, at jeg har fået større indsigt i, hvad tinnitus og lydfølsomhed er			
Jeg vurderer, at jeg har fået større forståelse af, hvordan tinnitus og lydfølsomhed påvirker mig i dagligdagen			
Jeg vurderer, at jeg har fået større kendskab til, hvad jeg selv kan gøre, for at mindske generne fra tinnitus og lydfølsomhed			

Markér på nedenstående skala fra 1-10:



Slet ikke i stand til at arbejde på egen hånd.

Fuldt ud i stand til at arbejde på egen hånd.

Yderligere bemærkninger:

Underskrift (borgere): _____

CSV
Frankrigsgade 4
2300 København S

CSV
Bystævneparken 20
2700 Brønshøj

Tlf. 8256 1100 • www.csv.kk.dk • csv@kk.dk