

**Student: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kull:**

**Emne kode og navn:**

**Praksissted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Melding om at du står i fare for ikke å få praksisperioden godkjent.**

Med dette meddeles at du står i fare for ikke å få praksisperioden godkjent. Denne meldingen er en bekreftelse på at du er gjort kjent med at praksisveileder og Universitetet Nord, avd. for helsefag, er i tvil om at du vil nå universitetets mål for praksis ved praksisperiodens slutt.

Årsaker til tvilen (jfr vurderingskriteriene for praksis):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Praksisplass Dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Student Praksisveileder

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prosessveileder/Lærer

Kopi til: Faggruppeleder ;Ingunn Skjesol, Nord Universitetet

 Postboks 474, 7801 Namsos