

Vurdering av yrkesfaglig praksis

Etternavn, fornavn student: _____ Student nr. _____

Studenten tilhører (sett kryss): Bachelor i Yrkesfaglærer: _____

Praksisuke uke nr./dager: _____ Fravær: _____

Navn på bedrift: _____ Praksisansvarlig(e): _____

Beskriv kort hvilke arbeidsoppgaver studenten har tatt del i.

Kryss av i ruten:	Delvis	God	Meget god
I hvor stor grad viser studenten økt kunnskap om yrket			
I hvor stor grad viser studenten økt ferdigheter i yrket			
I hvor stor grad viser studenten gode holdninger til yrket			
I hvor stor grad viser studenten interesse for praksisen			

Andre kommentarer til studenten

Praksis er bestått/ikke bestått: _____

_____ bedrift, den _____ 20_____

Praksisansvarlig i bedrift

Student