



Insänds till

Elevuppgifter

Namn	
Skola	Klass
Praktikperiod	Praktikplats
Handledare	Telefonnummer

Närvaro

Närvaro antal tim/dag				
Måndag:	Tisdag:	Onsdag:	Torsdag:	Fredag:

Omdöme

<input type="checkbox"/> Ointresserad	<input type="checkbox"/> Intresserad	<input type="checkbox"/> Mycket intresserad
---------------------------------------	--------------------------------------	---

Uppförande

<input type="checkbox"/> Mindre bra	<input type="checkbox"/> Bra	<input type="checkbox"/> Mycket bra
-------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

Övriga synpunkter från PRAO-platsen

Underskrift

Datum	Handledarens underskrift
Namnförtydligande	

PS173 2017-04 Västerås stad, Servicepartner

Var vänlig återsänd blanketten till elevens studie- och yrkesvägledare så snart som möjligt efter praotidens slut.