

Praointyg

Fylls i av handledaren på praoplatsen

lämnas sedan till eleven som efter prao lämnar till sin mentor

Elevens namn	Klass
--------------	-------

Arbetsplats	Arbetsplatsens adress
Telefon	E-post
Handledare	Praointyget avser perioden

Elevens närvaro									
(v...) Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag					
Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Passat tider Mycket Bra Bra Mindre bra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Intresse av arbetsplatsen Mycket Bra Bra Mindre bra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiativförmåga Mycket Bra Bra Mindre bra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Uppträdande Mycket Bra Bra Mindre bra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Omdöme från praoplatsen:

Ort/Datum	Underskrift
-----------	-------------