TURKU ÅBO

PRAO-betyg

Ansvarspersonen för PRAO-platsen fyller i

		Tfn
PRAO-plats		
Ansvarsperson		
Adress		
E-post		

Elevens namn		Klass
Skola		

Tidpunkt för PRAO-perioden . . - . .20

Elevens PRAO-uppgifter

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Bedömning

Uppförande	nöjaktigt	☐	☐	☐	☐	☐	utmärkt
Arbete	nöjaktigt	☐	☐	☐	☐	☐	utmärkt
Aktivitet	nöjaktig	☐	☐	☐	☐	☐	utmärkt
Samarbetsförmåga	nöjaktig	☐	☐	☐	☐	☐	utmärkt

Verbal bedömning

Ort och datum	. . - . .20
Underskrift	
Namnförtydligande	