

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	utmärkt
Arbete	nöjaktigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	utmärkt
Aktivitet	nöjaktigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	utmärkt
Samarbetsförmåga	nöjaktigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	utmärkt

Verbal bedömning

Ort och datum	. . . -20
Underskrift	
Namnförtydligande	