

Dokument - / skjemanr: B25	Redigert av: Agnes Brønstad	Godkjent av: Ola Småkasin	Revidert dato: 01.02.11
-------------------------------	--------------------------------	------------------------------	----------------------------

Vurdering av praksis

Studentens navn: _____

Stuedsted: _____ Tidsrom: _____

Studentens forståelse for og kunnskap om praksisstedets organisasjon

Studentens kompetanse i målrettet miljøarbeid

Studentens evne til å samhandle med pasient/bruker, pårørende

Studentens omsorgsevne i forhold til forebyggende, behandlende, rehabiliterende, vedlikeholdende og lindrende funksjon

Studentens funksjonsdyktighet i forhold til tverrfaglig samarbeid

Arbeidskrav knyttet til praksisstudiet

Arbeidskrav	Godkjent	Ikke godkjent
Arbeidsplan/turnus		
Individuelle mål for praksisperioden		
Refleksjonsnotater		
Praksisrapport		

Skolens studiekraav må være godkjent for å oppnå karakteren bestått. Når det er tvil om at studenten kan oppfylle målene og få bestått ved praksisperiodens slutt skal studenten gis skriftlig varsel om dette snarest og senest 3 uker før praksisperiodens slutt.

Halvtidsvurdering: _____ (dato) Fravær: _____ dag: _____ timer _____

Student _____ sign.

Praksisveileder _____ sign.

Lærer _____ sign.

Evt. kommentar: _____

Skriftlig varsel om stryk er gitt _____ (dato).

Resultat _____ (bestått/ikke bestått)

Fravær (antall timer) _____

Student

Praksisveileder

Praksislærer

Sluttvurdering: _____ (dato) Fravær: _____ dag: _____ timer _____

Student _____ sign.

Praksisveileder _____ sign.

Lærer _____ sign.

Evt. kommentar: _____

Skriftlig varsel om stryk er gitt _____ (dato).

Resultat _____ (bestått/ikke bestått)

Fravær (antall timer) _____

Student

Praksisveileder

Praksislærer