

Namn/personnummer _____

VFU- studieplats _____ Kurs: _____ Tid: _____

Slutbedömningsamtal:

Datum _____

Allmän kommentar:

- Fysiskt bedömningsamtal
- Bedömningsamtal via telefon
- Bedömningsamtal digitalt via video (Exempelvis Zoom, Teams)

Medverkande personer vid slutbedömningsamtalet

Student:

Huvudhandledare: _____

Handledare: _____

Sammanfattande bedömning

- Godkänd i alla lärandemål
- Underkänd

Namnunderskrift bedömningsansvarig lärare:
