



**Elev**

Namn:	Skola:	Klass:
-------	--------	--------

**Arbetsgivare**

Företag/Arbetsplats:	Adress/Postadress:
Telefon:	Handledarens namn:

**Närvaro PRAO-period** (skriv även datum vid veckodagarna)

Måndag:		Tisdag:		Onsdag:		Torsdag:		Fredag:	
Från kl	Till kl	Från kl	Till kl	Från kl	Till kl	Från kl	Till kl	Från kl	Till kl
Måndag:		Tisdag:		Onsdag:		Torsdag:		Fredag:	
Från kl	Till kl	Från kl	Till kl	Från kl	Till kl	Från kl	Till kl	Från kl	Till kl

**Arbetsuppgifter**

**Omdöme** (t ex förmåga att passa tider, intresse, initiativförmåga, uppträdande)

Kan ni tänka er att ta emot en praoelev igen?

Ja

Nej

\_\_\_\_\_  
Ort och Datum

\_\_\_\_\_  
Arbetsgivarens/Handledarens underskrift