

# Elevbedömning

<b>Elevers namn:</b>	<b>Personnr:</b>
<b>Program:</b>	

<b>Företag:</b>	<b>Skola:</b>
<b>Handledare:</b>	<b>Lärare:</b>
<b>Adress:</b>	<b>Adress:</b>
<b>Tel:</b> _____ <b>Mobil:</b> _____	<b>Tel:</b> _____ <b>Mobil:</b> _____
<b>E-post:</b> _____	<b>E-post:</b> _____

<b>Bedömning:</b>	<b>Icke godkänd</b>	<b>Godkänd</b>	<b>Väl godkänd</b>	<b>Mycket väl godkänd</b>
<b>1. Arbetets kvalitet</b> Noggrannhet, omsorg i arbetet	<b>IG</b> <input type="checkbox"/>	<b>G</b> <input type="checkbox"/>	<b>VG</b> <input type="checkbox"/>	<b>MVG</b> <input type="checkbox"/>
<b>2. Arbetstider</b>	<b>IG</b> <input type="checkbox"/>	<b>G</b> <input type="checkbox"/>	<b>VG</b> <input type="checkbox"/>	<b>MVG</b> <input type="checkbox"/>
<b>3. Kreativitet</b> Förmåga att sätta sig in i nya arbetsuppgifter.	<b>IG</b> <input type="checkbox"/>	<b>G</b> <input type="checkbox"/>	<b>VG</b> <input type="checkbox"/>	<b>MVG</b> <input type="checkbox"/>
<b>4. Intresse för arbetet</b>	<b>IG</b> <input type="checkbox"/>	<b>G</b> <input type="checkbox"/>	<b>VG</b> <input type="checkbox"/>	<b>MVG</b> <input type="checkbox"/>
<b>5. Initiativförmåga</b> Företagsamhet, självständighet	<b>IG</b> <input type="checkbox"/>	<b>G</b> <input type="checkbox"/>	<b>VG</b> <input type="checkbox"/>	<b>MVG</b> <input type="checkbox"/>
<b>6. Samarbetsförmåga</b>	<b>IG</b> <input type="checkbox"/>	<b>G</b> <input type="checkbox"/>	<b>VG</b> <input type="checkbox"/>	<b>MVG</b> <input type="checkbox"/>
<b>7. Ordning</b>	<b>Mindre god</b>	<b>God</b>		<b>Mycket god</b>
<b>8. Uppförande</b>	<b>Mindre gott</b>	<b>Gott</b>		<b>Mycket gott</b>

**Betygsförslag:** \_\_\_\_\_  
Något av IG – G – VG – MVG

Datum: \_\_\_\_\_

Handledare: \_\_\_\_\_