

# Uppgiftsformulär

Elevens namn: \_\_\_\_\_  
 Adress: \_\_\_\_\_  
 Postnr & Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 E-post: \_\_\_\_\_  
 Målsman: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 E-post: \_\_\_\_\_

Elev:

Lärare:

--	--

Kunskaper	Ej testat	Prövat	Kunnig	Duktig	Åtgärd/kommentar
Svets					
Tryckluft					
Bänkslipmask					
Uppallning på golv Hantera billyft					
Datakunskap					
Motor-Drivlina					
Chassi					
El					
Bromsar					
Styrning					
Fjädring					
Verktögsanvändning					
Däck & bal.					
	<b>Låg</b>	<b>Medel</b>	<b>Hög</b>		
Ansvarstagande					
Vilja					
Passa tider					
Övrig social kompetens					

(Sätt kryss i lämplig ruta! Skolan kryssar och antecknar **över** punktilinjen **före** APU:n – Handledaren kryssar och antecknar **under** punktilinjen **efter** APU:n.)

Lärare: \_\_\_\_\_  
 Skola: \_\_\_\_\_  
 Adress: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 E-post: \_\_\_\_\_

Handledarens namn: \_\_\_\_\_  
 Företag: \_\_\_\_\_  
 Adress: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 E-post: \_\_\_\_\_