

Namn arbetstagare:	Personnummer:
Förvaltning/bolag:	Arbetsplats:
Enhetschef/personalansvarig:	Telefon:
Arbetsledare:	Telefon:
Arbetsperiod:	Arbetstider:

Beskrivning av arbetsuppgifter under påsklovsjobbet

Utvärdering

	Mycket bra	Bra	Mindre bra
Initiativförmåga			
Intresse/motivation			
Samarbetsförmåga			
Förstå instruktioner			
Närvaro			
Passa tider			

Datum:
Underskrift av arbetsledare/handledare:

Lämna till påsklovsjobbaren sista arbetsdagen.