

**Arbetsstagare**

Namn:

Arbetsgivare

Förvaltning/bolag:

Arbetsplats:

Arbetsperiod:

Arbetstid:

Ansvarig på arbetsplatsen, namn:

Ansvarig på arbetsplatsen, telefon:

Handledare, namn:

Handledare, telefon:

Beskrivning av arbetsuppgifterna:**Utvärdering**

	Över förväntan	Enligt förväntan	Utvecklingsområde
Engagemang			
Samarbetsförmåga			
Pålitlighet			
Närvaro / passa tider			

Signatur arbetsledare/handledare:

Övrigt