

**Arbetstagare**

Namn:
-------

**Arbetsgivare**

Förvaltning/bolag:
Arbetsplats:
Arbetsperiod:
Arbetstid:
Enhetschef/personalansvarig, namn:
Enhetschef/personalansvarig, telefon:
Arbetsledare, namn:
Arbetsledare, telefon:

**Beskrivning av arbetsuppgifterna**

Beskrivning av arbetsuppgifterna:
-----------------------------------

**Utvärdering**

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

Signatur arbetsledare/handledare:
-----------------------------------