

Fakultet for helse- og sosialvitskap, Campus Bergen

Bachelorstudiet i ergoterapi

**MIDTVEISVURDERING I PRAKSISSTUDIET**

Studentens navn:

Praksisstedets navn:

Praksisstudium: BERP1 BERP2 BERP3 (marker det som passer)

Praksisveileder og student har gjennomført midtveisvurdering med utgangspunkt i høgskulens retningslinjer.

Praksisveileder innstiller ved midtveisvurdering til:

**GODKJENT / IKKE GODKJENT praksisperiode**

Hva må studenten arbeide videre med i siste halvdel av praksisperioden:

Fraværsdager:

Dato for midtveisvurdering:

..................................... ……………………….. ………………………..

veileders underskrift studentens underskrift kontaktlærers underskrift