**Sluttvurdering av praksis**

|  |  |
| --- | --- |
| Studentens fornavn og etternavn: | Navn på studieprogram:  Kull: |
| Tidspunkt for praksis:  Fra: Til og med: | Emnenavn: |
| Navn på praksissted: | Avdeling/seksjon: |
| Navn kontaktlærer: | Navn praksisveileder: |

**Fylles ut av student:**

|  |  |
| --- | --- |
| Antall dager fravær: |  |

Dato og signatur student: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fylles ut av praksisveileder:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tidspunkt for gjennomført evt. tilleggs praksis: | Fra: Til og med: | |
| Praksisperioden anbefales: | Godkjent | Ikke godkjent |

Dato og signatur praksisveileder:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fylles ut av kontaktlærer:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Er det knyttet obligatoriske arbeidskrav til praksisperioden? | Ja | Nei |
| Er arbeidskravene godkjent? | Ja | Nei |
| Praksis vurderes til: | Bestått | Ikke bestått |

Dato og signatur kontaktlærer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sensur registreres 3 uker etter avsluttet praksisperiode. Signert sluttvurderingsskjema kan sendes pr. e-post   
til [AHS-Praksis.hib@hvl.no](mailto:AHS-Praksis.hib@hvl.no)