

Uppföljning APL – Hur blev det?

Elevens namn:	Klass:
Arbetsplatsens namn:	
Handledarens namn:	Datum:

Syfte/Mål	Kommentarer		Åtgärd	Betygs-nivå
	Elev	Handledare		
Trivsel.				
Hur har upplägget fungerat? Hur har schemat fungerat?				
Vet du vad som förväntats av dig?				
Har ni använt några uppgifter som hjälpmedel?				
Har ni använt några bedömningsmallar som stöd vid handledning och feedback?				



Syfte/Mål	Kommentarer		Åtgärd	Betygsnivå
	Elev	Handledare		
Vilka uppgifter har eleven hittills deltagit i? (Se checklista.)				
Grad av självständighet/säkerhet/teknik. (Se och jämför med självskattning.)				
Elevens respekt för materialanvändning/prismedvetenhet? Bra/mindre bra? Vad kan bli bättre?				
Kundbemötande. Har eleven tagit kunder? Bra/Mindre bra? Fokus?				
Styrkor/svagheter elev. Stöd från handledare. Stöd från lärare.				
Mål till nästa samtal?				

Nästa samtal sker, datum:

