



Sollentuna

Intyg efter praktisk arbetslivsorientering (PRAO)

ELEVENS NAMN	SKOLA OCH KLASS
--------------	-----------------

Kontaktuppgifter till företaget

FÖRETAGETS/PRAOPLATSENS NAMN
FÖRETAGETS/PRAOPLATSENS ADRESS (INKL POSTNUMMER OCH ORT)
HANDLEDARENS NAMN OCH TELEFONNUMMER

Omdöme

PASSAR TIDER Mycket bra <input type="checkbox"/> Bra <input type="checkbox"/> Kan förbättras <input type="checkbox"/>	ENGAGEMANG PÅ ARBETSPLATSEN Mycket bra <input type="checkbox"/> Bra <input type="checkbox"/> Kan förbättras <input type="checkbox"/>
INITIATIVFÖRMÅGA Mycket bra <input type="checkbox"/> Bra <input type="checkbox"/> Kan förbättras <input type="checkbox"/>	UPPTRÄDANDE Mycket bra <input type="checkbox"/> Bra <input type="checkbox"/> Kan förbättras <input type="checkbox"/>

OMDÖME

Ovanstående uppgifter intygas

ORT	DATUM
UNDERSKRIFT HANDLEDARE	NAMNFÖRTYDLIGANDE