



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

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

OMDÖME
--------

### Ovanstående uppgifter intygas

ORT	DATUM
UNDERSKRIFT HANDLEDARE	NAMNFÖRTYDLIGANDE