



## INSTITUTIONEN FÖR SOCIALT ARBETE

### VFU-utlåtande för socionomstudent

Utlåtandet skickas via e-post till VFU-administrationen: [vfu@socwork.gu.se](mailto:vfu@socwork.gu.se)

Studentens för- och efternamn	Studentens personnummer
-------------------------------	-------------------------

VFU-platsens namn
VFU-platsens adress
Telefon
VFU-tid (ååmmdd-ååmmdd)

Bedömer du att studenten har uppfyllt följande:

- |                                       | JA                       | NEJ                      |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Närvaro på arbetsplatsen            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Lärandeplan                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ansvarsfördelningen i handledningen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Datum	Handledarens namn och underskrift
Datum	Handledarens namn och underskrift
Datum	Handledarens namn och underskrift

**Kort beskrivning av hur lärandemålen uppfyllts:**