



INSTITUTIONEN FÖR SOCIALT ARBETE

VFU-utlåtande för socionomstudent

Utlåtandet skickas via e-post till VFU-administrationen: vfu@socwork.gu.se

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

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

Bedömer du/ni att studenten har uppfyllt följande:

	J A	N E J
Närvaro på arbetsplatsen		
Lärandemål		

Om bedömningen är Nej på något av ovanstående, vänligen skriv en kort kommentar om detta på sidan 2 och ta kontakt med studentens seminarielärare.

Datum	Handledarens namn	Handledarens underskrift
Datum	Handledarens namn	Handledarens underskrift

Kort kommentar till bedömningen (gäller endast om du/ni har svarat Nej):