

Bedömningsformulär Individuell vfu

Ansvarig lärare: **Anders Ljungberg**, Inst. för utbildningsvetenskap (adress: se ovan)
Tel 0611-86091

Bedömningsformulär för värdering/återkoppling av lärarstuderande gällande individuell vfu omfattande totalt 1.5 hp. Bedömningsformuläret inlämnas till kursansvarig lärare AUO 3 vid kursstart.

<i>Namn</i>				
Studerande: Personnummer.....Telefon.....				
Kontaktperson:.....Befattning.....Telefon.....				
Partnerområde:Kommun:.....				
Förskola/Skola.....				
Genomfört Termin Ex Hösten 09	Antal utförda individuella vfu-träffar:	Ungefärlig längd varje träff	Verksamhet/skolår:	

<i>Ifylles av Kontaktperson</i>
Värdering/Återkoppling
Projektets värde för verksamheten?
Studentens ansvar för genomförande av den individuella vfu:n?
Studentens genomförande av den individuella vfu:n?
Övrig kommentar

Vänd

Ifylles av student

Titel individuell vfu

Vilka var dina mål för detta arbete

Vilka har berörts av din individuella vfu?

Beskrivning arbete

Hur har arbetet organiserats?

Måluppfyllelse, hur har det gått utifrån målen?

Vad har du lärt?

Datum och ort

Datum och ort

Underskrift, kontaktperson

Underskrift, studerande

Bedömningsformuläret inlämnas påskrivet och undertecknat till ansvarig kurslärare AUO 3.