**Bilaga 2. Närvarorapport – praktikperioden**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Praktikplats | Tidsperiod | Termin | År |
| Handledare |

Härmed intygas att

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Studerande* *Skola/verksamhet*

 Fullföljt hela den i kursen ingående verksamhetsförlagda delen

 Varit frånvarande i nedanstående omfattning.

|  |
| --- |
| Frånvarons omfattning (vecka, dag, övrigt) |

|  |
| --- |
| Orsaker till frånvaron  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort och datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift av ansvarig handledare

**Blanketten ska ifyllas och signeras av handledaren sista dagen för praktikperioden. Studenten ansvarar för att lämna blanketten till berörd lärare.**