**** **Bachelor i sykepleie**

 **Praksisavtale – kliniske praksisstudier**

**Studentens navn:** ………………………………………………………………………..

**Kull:** ………………………………………………… **Fagområde/emnekode:**………………………………………………..

**Tidsrom:** ……………………………………………………………………………………..

**Praksissted/avdeling/post:** ………………………………………………………………………………………………………

**Midtvurdering**  Uke/Dato: ………………………

**Sluttvurdering**  Uke/Dato: ………………………

**Utarbeidet turnus over studentens praksisdager i avdelingen:**

Godkjent dato: …………………………….

**Studenten har fått informasjon og veiledning om rutiner ved akutte pasientsituasjoner:**

Ja 

**Studenten har fått informasjon og veiledning om rutiner ved brannalarm/brann:**

Ja 

**Har studenten utarbeidet en plan for hvordan målene for praksisperioden skal nås:**

Ja 

Kommentar:

**Har student forevist alle tidligere midt- og sluttvurdering:**

Ja 

Kommentar:

Avtalen inngått: …………………………

……………………………………………… ……………………………………………… …………………………………………………

Sykepleierstudent Praksisveileder Instituttets representant