**Vurderingsskjema for praksisstudier vernepleierutdanningen ved NTNU**

Studentens navn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emnekode\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faglærer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tidsrom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Praksisveileder\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Praksissted\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 **Midtveisvurdering:**

Gjennomført dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*Faglærers signatur* *Praksisveileders signatur Studentens signatur*

Dersom det er tvil ved midtveisvurderingen om praksis kan vurderes til ”Bestått”, skal denne tvilen opplyses studenten og det skal lages en skriftlig plan for oppfølging for resten av praksisperioden. Bruk vedlagte skjema.

**Sluttvurdering:**

**Praksisveilederens innstilling:** (fylles ut av praksisveileder) Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fravær antall dager:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*Dokumenteres med egenerklæring eller sykmelding Praksisveileders signatur*

**Bestått Ikke bestått** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *Studentens signatur*

**NTNUs vurdering:** (fylles ut av faglærer)

Studenten har   
 Innlevert obligatoriske forpliktelser innen fristen

Oppfylt kravene til praksisstudiene i henhold til reglement og retningslinjer

**Bestått Ikke bestått**

Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*signatur utdanningens representant (faglærer eller emneansvarlig)*

Studenten har fått kopi av utfylt og signert skjema

Når praksisperioden er slutt skal praksisveileder gi en sluttvurdering, signere skjemaet og sende vurderingsskjema til [studier@iph.ntnu.no](mailto:studier@iph.ntnu.no)

# *Skjema for melding om fare for ikke bestått praksis***[[1]](#footnote-1)**

Studentens navn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emnekode\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faglærer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tidsrom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Praksisveileder\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Praksissted\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Med dette meddeles at du står i fare for å få praksisperioden vurdert til ikke bestått, jfr. forskrift til rammeplan for vernepleierutdanning § 5. Denne meldingen er en bekreftelse på at du er gjort kjent med at praksisveileder og kontaktlærer ved vernepleierutdanningen er i tvil om at du vil nå universitetets mål for praksis ved praksisperiodens slutt.

**Årsaker til tvilen:**

**Konkrete krav til hva studenten må forbedre seg på for å få bestått:**

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

**Sted/dato**

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

**Student Praksisveileder Faglærer**

1. Skjema skal tas ut i papirformat og signeres. Dokumentet skal ikke sendes elektronisk. [↑](#footnote-ref-1)