

## Elevens utvärdering APL-period

Lämnas ifylld till din mentor

Elevens namn	Klass
APL-plats (Värd företag)	
Handledarens namn	

APL-period, datum \_\_\_\_\_ till \_\_\_\_\_ År \_\_\_\_\_

### 1. Vad har du fått göra under din APL-period

### 2. Var arbetsuppgifterna du fick utföra relevanta för din utbildning?

### 3. Motsvarade APL-platsen dina förväntningar?

### 4. Hur fungerade samarbetet mellan dig och din handledare?

**5. Vilka positiva erfarenheter har du fått under din APL?**

**6. Har du fått några negativa erfarenheter under din APL?**

**7. Har det varit några olyckor/olyckstillbud på din APL-plats under perioden?**

**8. Är det något du tycker vi ska ändra på när det gäller APL?**

**9. Finns det något du borde ha övat mer på innan APL-perioden?**

**10. Övrigt, skriv gärna på baksidan**