

Dnr

UTVÄRDERINGSBLANKETT FÖR ARBETSPRÖVNING

Arbetsprövaren fyller i

Vi ber dig utvärdera hur du själv tycker att arbetsprövningen gick. Utvärderingen av dina erfarenheter av arbetsprövningen är till nytta när du planerar fortsättningen. Även representanten för arbetsplatsen utvärderar din arbetsprövning.

1. Arbetsprövare

Arbetsprövare	Personbeteckning
Arbetsplats	
Arbetsprövningstid	

2. Arbetsuppgifter

De uppgifter som jag utförde

3. Beskrivning

Kryssa (X) för det alternativ som du tycker att bäst beskriver din arbetsprövning	Dåligt	För-svarligt	Nöj-aktigt	Väl	Beröm-ligt	Kan inte utvärdera
1. Jag kan planera mina arbetsuppgifter/sysslor i förväg	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Jag tar itu med arbetet utan att slösa tid	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Jag utför uppgifterna omsorgsfullt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Jag får saker och ting gjorda	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Jag är pålitlig och ansvarstagande	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Jag kan arbeta självständigt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Jag anpassar mig till arbetsgemenskapen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Jag kan betjäna kunder	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Vilka uppgifter lyckades väl under arbetsprövningen?

Vilka uppgifter lyckades inte väl eller vilka uppgifter tyckte du inte om?

Hur stärkte eller ändrade arbetsprövningen dina planer?

Kom det under arbetsprövningen fram sådana faktorer som förhindrade och försvårade utförandet av de överenskomna uppgifterna?

Framgick det med hjälp av arbetsprövningen att du behöver ytterligare utbildning eller annat stöd för att klara av uppgifterna?

Hur tänker du fortsätta framöver?

4. Underskrift

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Tack för svaret. Var vänlig och lämna in blanketten antingen i ett brev/eller personligen till den tjänsteman som ansvarade för arbetsprövningen. Om du vill diskutera frågor som gäller arbetsprövningen eller blanketten, ger den tjänsteman som ansvarar för arbetsprövningen ytterligare information.

Den ansvariges kontaktuppgifter

Namn

Arbetskraftsmyndighet

Adress

Telefon

E-post