**Vurdering av 5 dagers oppstartpraksis - Grunnskolelærerutdanning 1. studieår**

Oversikt over innhold i praksisperioden for:

|  |  |
| --- | --- |
| Studentnummer: | Studentens navn: |

**Studenten får dokumentet når alle fem dager er gjennomført og tar det med til oppstart vårpraksis.**

Dokumentet er konfidensielt og er kun til internt bruk i studiet ved HVL.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antall dager gjennomført tilfredsstillende i oppstartpraksisuka** | **Eventuelt antall dager gjennomført i etterkant** | **Ikke møtt eller praksis avbrutt**  **Ikke gyldig fraværsgrunn** | **Fått varsel**  **(Ja/nei)** |
|  |  |  |  |

Dersom en student vurderes til ikke å ha gjennomført praksis tilfredsstillende, kontakter praksislærer profesjonsveileder og praksiskoordinator ved HVL og følger rutiner for [varsel om fare for ikke bestått praksis.](https://www.hvl.no/student/praksis/praksis-for-flki/fare-for-ikkje-bestatt-praksis/)

|  |
| --- |
| **Studenten skal ha arbeidet tilfredsstillende med følgende krav:** |
| Har oppfylt tilstedeværelsesplikten i praksis |
| Retter seg etter vanlige normer, regler og lover i arbeidslivet (personalreglement på skolen) |
| Overholder yrkesetiske retningslinjer |
| Har deltatt aktivt i praksisperioden |
| Har utført pålagte oppgaver på en tilfredsstillende måte |
| Viser tilfredsstillende evner, interesse og vilje til samarbeid og kommunikasjon |
| Viser respekt for elever og medarbeidere på arbeidsplassen og eventuelt andre samarbeidspartnere |

I tillegg til vurdering etter læringsutbytteformuleringene skal det også gjøres en [løpende skikkethetsvurdering](https://www.hvl.no/student/skikkavurdering/) av alle studenter i løpet av utdanningen. Dersom studenten ikke består praksis skal HVL og praksissted sammen vurdere om det er grunnlag for å sende tvil om skikkethet til skikkethetsansvarlig ved HVL.

|  |  |
| --- | --- |
| Type aktivitet: | Fag/tema/metoder: |
|  |  |

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Praksislærers underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Studentens underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_