



ARBETSPLATSFÖRLAGT LÄRANDE INTYG

Härmed intygas att						

(elev vid Naturbruksgymnasiet i Osby)						
Genomfört APL under tiden						
fr o m	_____		t o m	_____		
	år	mån	dag	år	mån	dag

Företag _____		
Företagets adress _____		
Post nr	Ort	Tel nr
_____	_____	_____
Handledare	_____	
Tel.nr	Mobil nr	
_____	_____	

Huvudsakliga arbetsuppgifter under APL-perioden

Omdöme lämnas på baksidan!

Handledarens yttrande om eleven under APL-perioden

Social förmåga - Samarbetsförmåga

Kreativitet - Flexibilitet

Engagemang - Ansvarstagande

Noggrannhet - Ordningssamhet - Passar tider

Övrigt

Handledarens underskrift

Ort/datum

Ingen APL-ersättning förrän intyget har lämnats in