

LÆRLINGENS EVALUERING AF PRAKTIKUDDANNELSE

Afdeling

Uddannelse

Lærling

UDDANNELSESPANLÆGNING					
Har du fået lavet en personlig uddannelsesplan for din uddannelse?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	delvist <input type="checkbox"/>		
Har virksomheden været involveret i din personlige uddannelsesplan?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	delvist <input type="checkbox"/>		
	Meget dårligt	Dårligt	Middel	Godt	Meget godt
Hvordan har din personlige uddannelsesplan fungeret?					
Hvordan har elevsamtalerne været (mellem en oplærer eller uddannelsesansvarlig og dig)?					
Hvis din praktikuddannelse er foregået som kombinationsaftale mellem flere virksomheder: Hvordan var det at have flere virksomheder?					
Har du idéer eller forslag til forbedring?					
OPGAVER					
Har du udført arbejdsopgaver, der var relevante for din uddannelse?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	delvist <input type="checkbox"/>		
Har du haft særlige uddannelsesopgaver, der lå uden for virksomhedens drift eller produktion?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	delvist <input type="checkbox"/>		
	Slet ikke relevante	Ikke relevante	Middel	Relevante	Meget relevante
Hvad mener du om de arbejdsopgaver, som du har haft?					
Har du idéer eller forslag til forbedring?					
OPLÆRINGEN					
Har du fået passende faglige udfordringer?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	delvist <input type="checkbox"/>	hvis ja, hvilke fx?	
Har du fået passende personlige udfordringer?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	delvist <input type="checkbox"/>	hvis ja, hvilke?	

navn uddannelsesansvarlig – logo virksomhed

dato

LÆRLINGENS EVALUERING AF PRAKTIKUDDANNELSE

Har der været variation i din oplæring?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	delvist <input type="checkbox"/>		
	Meget dårligt	Dårligt	Middel	Godt	Meget godt
Hvad synes du om dine læringsmaterialer?					
Hvad mener du om din(e) træners faglige kvalifikationer?					
Hvad mener du om din(e) træners oplæringskvalifikationer?					
Har du idéer eller forslag til forbedring?					
VIRKSOMHEDEN SOM OPLÆRINGSSTED					
Oplever du, at der har været opbakning omkring din uddannelse?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	delvist <input type="checkbox"/>		
	Meget dårligt	Dårligt	Middel	Godt	Meget godt
Hvordan var dit samarbejde med kollegaerne?					
Vil du kunne anbefale virksomheden som oplæringssted?					
Har du idéer eller forslag til forbedring?					
SAMSPIL MED SKOLEUDDANNELSEN					
Har du kunnet se en sammenhæng mellem skoledelen og virksomhedsdelen af din uddannelse?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	delvist <input type="checkbox"/>		
Er der blevet gennemført 3-part-samtaler (med skolen, virksomheden og dig)?	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	hvis ja, hvor mange? <input type="checkbox"/>		
	Meget dårligt	Dårligt	Middel	Godt	Meget godt
Hvordan var samspillet mellem skolen og virksomheden?					
Har du idéer eller forslag til forbedring?					