#

Grunnskolelærerutdanningen 1-7, master

## Deltakende observasjonspraksis 1. studieår 5 dager

Studieår: 202\_/2\_

|  |  |
| --- | --- |
| For- og etternavn student: |  |
| Skolens navn: |  |
| Praksislærer(e): |  |
| Semester (høst): | Dato for praksis: |
| *Tilbakemeldinger og utviklingsområder for studenten som tas med til neste praksisperiode:* |  |

Vi bekrefter at student…………………….. har gjennomført 5 dager deltakende observasjonspraksis ved vår skole.

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student sign. Praksislærer sign.