



BEDÖMNING AV KLINISK UTBILDNING I FYSIOTERAPI

GRUPPLEDNING

Studentuppgifter

Studentens namn:
Kurs:
Grupp:
Antal gånger som studenten lett gruppen: <i>Minst två gånger</i>
Klinikplacering:
Handledare:

GRUPPLEDNING, omdöme

Studenten visar:

God förmåga:

Bristfällig förmåga:

Kommentar:

Betyg:

Godkänd:

Underkänd:

Datum:

.....
Studentens underskrift

.....
Handledarens underskrift