

**INTYG EFTER GENOMFÖRD APL-PERIOD**

Elevens namn: ..... Personnummer: .....

Arbetsplatsens namn: .....

Tidsperiod för genomförd APL: .....

Ansvarig handledare (namn och telefonnummer): .....

**Huvudsakliga arbetsmoment som eleven utfört:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Omdöme kring elevens APL-period hos er:

- Vilja, ambition och intresse .....
- Kunskapsutveckling .....
- Service och bemötande .....
- Eget ansvarstagande .....
- Tider, närvaro .....

Skulle ni, på företaget/arbetsplatsen, kunna tänka er att anställa denna elev efter genomförd utbildning?  Ja  Nej

.....  
*Underskrift ansvarig handledare*