

## Afsluttende praktikerklæring for den pædagogiske assistentuddannelse

Navn:

CPR-nr.:

Holdnr.:

Har i perioden  til  gennemført uddannelsens **1. praktikperiode:**

Arbejdsgiver:

Praktikstedets/afdelingens navn:

Har i perioden  til  gennemført uddannelsens **2. praktikperiode:**

Arbejdsgiver:

Praktikstedet/afdelingens navn:

Har i perioden  til  gennemført uddannelsens evt. **3. praktikperiode:**

Arbejdsgiver:

Praktikstedet/afdelingens navn:

### Afsluttende praktikbedømmelse

Eleven har nået de samlede mål for den praktiske del af den pædagogiske assistentuddannelse.

Praktikken er: **Godkendt**  **Ikke godkendt**

Evt. begrundelse for vurdering (**skal udfyldes ved bedømmelsen "Ikke godkendt"**): Se bilag for yderligere begrundelse

Dato

Underskrift (praktikansvarlig) (Klik i feltet ovenfor for at indsætte en underskrift gemt som billede)

Dato

Underskrift (praktikvejleder) (Klik i feltet ovenfor for at indsætte en underskrift gemt som billede)