

Bilaga 2. Bedömningsformulär för VFU inom valbart område, S0079H.

Luleå tekniska universitet  
Fysioterapeutprogrammet

Student:.....

Handledare: .....

Handledarens/kontaktpersonens kommentarer efter avslutad **valbar VFU**:

- 1) Studenten presenterade sin plan för sin VFU (bilaga 1, 6 punkter)
- 2) Studenten har tagit sitt ansvar för genomförandet av sin plan avseende t ex närvaro vid verksamheten, eventuella justeringar eller revideringar av planen.
- 3) Studenten har visat intresse och engagemang för sitt lärande. Studenten har visat initiativförmåga och engagemang i lärandeprocessen.
- 4) Reflektioner och kommentarer avseende studentens presentation på verksamheten?
- 5) Fria kommentarer:

Datum:

Namn, handledare eller kontaktperson:

Telefon:

Mailadress:

Ifyllt och signerat formulär skickas via post till:

Jenny Jäger

Luleå tekniska universitet

Avd. för hälsa, medicin och rehabilitering

971 87 Luleå

Alternativt scannas och mailas till;

[jenny.jager@ltu.se](mailto:jenny.jager@ltu.se)