

## Vurderingsprotokoll for FYBPRA10, uke 21 t/m23 2026

### Fylles ut av praksisveileder:

Navn på student:

Sted og avdeling:

Veileder/kontaktperson:

Fravær (antall timer):

**Konklusjon: Bestått**       **Ikke bestått**

### Vurderingsprotokoll og sjekkliste er gjennomgått og mottatt

Dato:

-----

Veileder, signatur

-----

Student, signatur

**Etter endt praksisperiode sendes signert skjema av veileder på e-post til administrasjonen v/Linda Pettersen: [lind@oslomet.no](mailto:lind@oslomet.no)**