

Specialuddannelsen i borgernær sygepleje

Uddannelsesafsnit 1

Vurdering af kursisten i forbindelse med klinisk uddannelse – uddannelsesafsnit 1.

Kursistens navn:	
-------------------------	--

Undertegnede bekræfter, at ovennævnte kursist har nået målene på uddannelsesafsnit 1. I bedømmelsen indgår obligatorisk opgave og at kursisten har nået den forventede læringsmæssige progression.

Dato
Den uddannelsesansvarlige navn + underskrift
Arbejdspladsens underskrift

Skemaet sendes til den uddannelsesinstitution, hvor kursisten er indskrevet. Skemaet skal være institutionen i hænde inden prøven på uddannelsesafsnit 1.