

## Omdöme kurs

Namn	Klass	Personnummer
------	-------	--------------

**Fyll i denna blankett omgående, dock senast:**

Datum
-------

**Eleven avbröt/slutade studierna**

Datum
-------

**Eleven har deltagit i följande kurs**

Kurs	Kod
------	-----

Av kursens totalt \_\_\_\_\_ timmar, har undervisning genomförts i \_\_\_\_\_ timmar.

**Använt material (t.ex. lärobok)**

--

**Genomgångna moment**

--

**Övriga upplysningar/omdöme**

--

**Underskrift**

_____	_____
(Ort och datum)	(Namnteckning undervisande lärare)
	_____
	(Namnförtydligande)