



GÖTEBORGS
UNIVERSITET

SAHLGRENSKA AKADEMIN ENHETEN FÖR FYSIOTERAPI

RISK FÖR UNDERKÄNNANDE

Användning av detta formulär bekräftar att studenten riskerar att bli underkänd på aktuell VFU-placering. Kopia lämnas till student och till kursansvarig lärare.

Studentuppgifter

Studentens namn:	
Termin & Kurs:	
Period för klinisk utbildning: f o m	t o m
Klinikplacering:	
Bahandledare:	

Studentens svårigheter:

För att uppnå godkänd nivå krävs:

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

Datum:

Basändledares underskrift

Student

Huvudhandledare

Kursansvarig lärare