



## Närvaroregistrering i verksamhetsförlagd utbildning (VFU)

Fyll tider för din VFU period. Du, som student, ansvarar för att handledande sjuksköterska/AKA signerar varje dag.

Studentens namn..... Kurskod .....

Period (datum fr. o. m. – t.o.m.) .....

Verksamhet .....

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Summa timmar/vecka
Vecka 1								
Signatur handledare								
Vecka 2								
Signatur handledare								
Vecka 3								
Signatur handledare								
Vecka 4								
Signatur handledare								
Vecka 5								
Signatur handledare								

Underskrift student: \_\_\_\_\_ Underskrift lärare: \_\_\_\_\_

Underskrift handledare/AKA: \_\_\_\_\_