

Vilka styrkor och utvecklingsutmaningar kom fram under prövningen?

Utvärdera arbetsprövarens lämplighet:

	Lämpar sig inte	Lämpar sig dåligt	Lämpar sig ganska bra	Lämpar sig bra
Lämplighet för branschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lämplighet för arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lämplighet för arbetsplatsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motivering:

Behöver personen som deltagit i arbetsprövningen utbildning för att få arbete inom branschen eller i uppgifterna? Om ja, hurdan utbildning?

Behöver personen som deltagit i arbetsprövningen hjälpmedel eller hjälp av en annan arbetstagare för att klara av arbetet? Borde förhållandena på arbetsplatsen ändras eller borde man skaffa möbler/arbetsredskap?

Nej

Ja, vad? _____

Hur bedömer ni arbetsprövarens arbetsförmåga och/eller produktivitet i de givna uppgifterna i förhållande till de arbetstagare som utför motsvarande arbete på er arbetsplats?

Har ni möjlighet att sysselsätta den som deltog i arbetsprövningen? Ja Nej

Vill ni ha mer information om lönesubventionen som betalas till arbetsgivaren? Ja Nej

Är ni redo att ta emot nya arbetsprövare i framtiden? Ja Nej

Ort och datum: _____

Underskrift:

Namnförtydligande: _____

Tack för era svar. Var vänliga och returnera blanketten antingen per brev/personligen till den tjänsteman som ansvarat för arbetsprövningen. Om ni vill diskutera frågor som gäller arbetsprövningen eller blanketten, ger den tjänsteman som ansvarat för arbetsprövningen mer information.

Ansvarspersonens kontaktuppgifter:

Namn:

Arbetskraftsmyndighet:

Adress:

Telefonnummer:

E-post:
