

Responsblankett för arbetsprovning Arrangören av arbetsprovningen fyller i

Med denna blankett utvärderar arrangören arbetsprovningen lämpligheten för arbetet, yrket eller branschen hos den som deltar i arbetsprovningen. Om arbetsprovningen har ordnats för att stödja återgången till arbetsmarknaden, ber vi dig dessutom att utvärdera arbetsprovarens arbetslivsfärdigheter och behov av kompetensutveckling. Målet är att få en ändamålsenlig bild av arbetsprovningens resultat som stöd för de fortsatta planerna för den som deltagit i arbetsprovningen. Helsingfors sysselsättningstjänster ger responsblanketten som arrangören av arbetsprovningen fyllt i till den som deltagit i arbetsprovningen.

Arbetsprovarens namn:

Personbeteckning:

Arbetsprovningsplats:

Responsgivare och telefonnummer:

Tidpunkt för arbetsprovningen:

Uppgifter som den som deltagit i arbetsprovningen har utfört:

Kryssa för (X) det alternativ som ni tycker bäst beskriver personen ni utvärderar:

Arbetsprovaren	Dåligt	Försvarligt	Nöjaktigt	Bra	Utmärkt	Jag vet inte
1. Kan planera sitt arbete i förväg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Utför arbetet utan dröjsmål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Utför uppgifterna omsorgsfullt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Är produktiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Är pålitlig och ansvarsfull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kan arbeta självständigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anpassar sig till arbetsgemenskapen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kan betjäna kunderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 arbetsprovarens 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 arbetsprovningen? Ja Nej

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

Är ni redo att ta emot nya arbetsprovare 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 arbetsprovningen. Om ni vill diskutera frågor som gäller arbetsprovningen eller blanketten, ger den tjänsteman som ansvarat för arbetsprovningen mer information.

Ansvarspersonens kontaktuppgifter:

Namn:

Arbetskraftsmyndighet:

Adress:

Telefonnummer:

E-post:
