**Beoordelingscriteria voor het samenwerkingscontract thema GGZ/GHZ**

Naam student: ……………………………………………………………

Naam docent: ………………………………………………………………

Datum: ……………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beoordeling samenwerkingscontract** | **onvoldoende** | **voldoende** | **goed** |
| Invulling samenwerkingscontract |  |  |  |
| Ondertekening door alle groepsleden |  |  |  |
| De verdeling van de taken en verantwoordelijkheden binnen het samenwerkingscontract |  |  |  |
| **Eindresultaat samenwerkingscontract: (goed, voldoende of onvoldoende)** |  |  |  |