



# LOGGBOK APL

Skriv ut formulär

Rensa Formulär

vfg.se

Skall innehålla datum dag för dag-arbetstider-platser-vad ni arbetat med.  
Betyg på företaget vad som är bra eller dåligt.

Elevnamn

Företag

Klass

Handledare

Lämnas in senast 2 veckor efter sista apu dagen.

Elev underskrift

Datum inlämnat

**Växjö Fria Fordonsgymnasium**  
Pistolvägen 1  
352 50 VÄXJÖ

**Besöksadress**  
Öjaby Västregård  
352 50 VÄXJÖ

**Telefon**  
0470-601 19

**Fax**  
0470-601 47

**Hemsida**  
[www.vfg.se](http://www.vfg.se)

**E-post**  
info@vfg.se