

Praktikaftaleseddel

Praktikperiode - uge: _____ År: _____

Navn: _____ E-mail: _____
CPR. nr.: _____ Mobil: _____
Adresse: _____
Postnr: _____ By: _____
Skole: _____ Klasse: _____

Jeg har selv fundet en praktikplads

som: _____

hos: _____

Firmanavn: _____

Firmaets CVR nr.: _____

Firmaadresse/ postnummer og by: _____

Firmatelefon: _____

Kontaktperson: _____

Evt. direkte telefon: _____

Kontaktpersons email: _____

Aftalt møde den 1. dag: _____

Praktikaftaleseddel

Helbredsmæssige bemærkninger: (f.eks. allergi, dårlig ryg, farvesans, nedsat hørelse/syn m.m.)

Din underskrift: _____ Hjemmets underskrift: _____

Eventuelle bemærkninger fra skolen:

Kontaktlærers underskrift _____

Skal afleveres til kontaktlærer senest 3 uger før praktikugen.