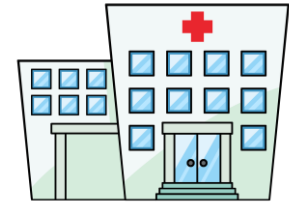




UU Skive

Ungdommens Uddannelsesvejledning
Torvegade 10, 7800 Skive, Tlf. 9915 5690
E-mail: uuskive@skivekommune.dk
www.uuskive.dk

Ansøgning om praktik på Regionshospitalet Viborg, Skive



Husk at udfylde **alle** felter.

Der bliver fremsendt et program ca. 10 dage før den aktuelle praktikperiode.

Jeg ønsker at komme i praktik:

På afdeling:	Uge:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Navn:	<input type="text"/>	CPR.:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	Mobilnr.:	<input type="text"/>
Postnr.:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>
By:	<input type="text"/>	Skole:	<input type="text"/>

Mor eller fars navn:	<input type="text"/>
Telefonnummer/mobil:	<input type="text"/>
Mail:	<input type="text"/>

Skriv lidt om dig selv og hvorfor du gerne vil i praktik på et sygehus:
<input type="text"/>

Bemærkninger:
Under praktikopholdet er praktikanten omfattet af Statens Erstatningsordning for deltagelse i praktisk erhvervsorientering – svarende til ansvars- og ulykkesforsikring.

Afleveres til UU-vejlederen, som videresender ansøgningen til UU Skive, der koordinerer ansøgningerne til Forsvarets Personeltjeneste.

Dato: _____ Underskrift: _____