

PRAKTIKAFTALE

Navn:
Adresse:
Postnr./By:

Tlf.:
E-mail:
Klasse:
Skole:

Praktikuge: _____ Fra den: _____ til den: _____
Dage: _____

Jeg skal arbejde som: _____

Praktikaftale er indgået med:

Firma: _____

Firma e-mail: _____

Adresse: _____

Postnr./by: _____

Tlf. nr.: _____

Kontaktperson: _____ Tlf.: _____

Mødetid 1. dag: kl.: _____

Praktikstedet modtager praktikbrev fra UU Skive på mail, hvis det er muligt.

Forældre/værges underskrift: _____

Skemaet afleveres til klasselæreren senest 2 uger før praktikstart
