

Praktikperiode: _____

UU-vejleder: _____

Praktikant	Fornavn:	CPR-nr:
	Efternavn:	Mobil:
	Adresse:	Postnr. og by:
	Skole:	Klasse:

Praktiksted	I praktik som:		
	Firmanavn:		
	Adresse:	Postnr. og by:	
	Kontaktperson:	Telefon:	Mødetidspunkt:
	CVR-nr:	P-nr:	
	Bemærkninger:	Dato:	
Praktikstedets underskrift			

Dato:

Dato:

Dato:

Elevens underskrift

Forældres underskrift

Skolens underskrift