

Praktikperiode: **Uge:** _____ **Fra dato:** _____ **til og med dato:** _____

Elev	
Navn:	
Cpr.nr.:	
Adresse:	By:
Postnr.:	Mobilnr.:
Telefonnr.:	
Klasse:	E-mail adresse:
Skole:	
<i>Særlige hensyn:</i>	
Elevens underskrift:	
Forældre-/værgeunderskrift:	
Denne folder afleveres til UU-vejlederen/ kontaktlæreren senest den:	

Praktikværtens	
Virksomhedens navn:	
Virksomhedens adresse:	
Postnr.:	By:
Telefonnr.:	Mobilnr.:
E-mail adresse:	
Erhverv (i praktik som):	CVR nummer:
Mødetid første dag:	
Kontaktperson:	
Dato:	Praktikværtens underskrift og stempel:
Særlige bemærkninger (evt. andet mødested, særlig påklædning, sikkerhedssko, frokost el.lign.): _____ _____	
Må vi en anden gang henvende os til praktikstedet angående en praktikplads <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Unge, som deltager i erhvervspraktik, der er formidlet af UU Vestsjælland, er dækket af Statens Erstatningsordning.