



## Ansøgning om praktik ved Aalborg Dyrehospital

Praktikant	Fornavn:	Efternavn:	
	Adresse:	Postnr. og by:	
	E-mail:	Mobil:	CPR-nr:
	Skole:	Klasse:	
	Praktikuge:	UU-vejleder:	
	Forælder fornavn:	Forælder efternavn:	
	Forælder mobil:	Forælder e-mail: <b>Vigtigt!</b>	
	Forældremyndighedsindehavers underskrift:		
Ved underskrift accepteres at:			
<ul style="list-style-type: none"><li>• eleven selv finder sin praktikplads, hvis der ikke er plads på Aalborg Dyrehospital i den ønskede uge.</li><li>• praktiksted og elevens skole orienteres ved fravær</li></ul>			

Skriv her hvorfor du gerne vil i praktik ved Aalborg Dyrehospital: