



Ansøgning om praktik ved Aalborg Dyrehospital

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

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