

Praktik i ungevejledningen (15-17-årige)

Praktikant	Fornavn:	Efternavn:
	Mobil:	Cpr-nr.:
	Forælder fornavn:	Forælder efternavn:
	Forælder mobil:	UU-vejleder:
	Forældremyndighedsindehavers underskrift:	

Praktiksted	Den unge skal i praktik som:	Praktikperiode:	Startdato	Slutdato
	Virksomhedens/Praktikstedets navn:		Cvr-nummer: Vigtigt!	
	Praktikstedets adresse:	Postnr. og by:		
	Kontakt der skal godkende praktik – fornavn:	Kontakt der skal godkende praktik – efternavn:		
	e-mail til kontakt der skal godkende praktik: Vigtigt!	Telefon til kontakt der skal godkende praktik:		
	Den unges kontakt på praktikstedet – fornavn:	Den unges kontakt på praktikstedet – efternavn:		
	Telefon til den unges kontakt på praktikstedet:			
	Arbejdstimer pr. uge:	Mødetidspunkt 1. dag:		
	Mål med praktikken:			
	Andre bemærkninger:			