

Praktikkort för _____

Bokad via Samverka.nu av _____

Elevens skola (returadress)

Arbetsplatsens adress

Arbetstider	Kontaktperson
Arbetskläder	
Lunchställe	
Arbetsuppgifter	Praktikinfo

Datum och närvaro

vecka	mån	tis	ons	tor	fre	lör	sön
_____	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
_____	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

Handledarutlåtande

Underskrift handledare

Datum

Namnförtydligande