

# Erhvervspraktik

Praktikperiode: \_\_\_\_\_

UU-vejleder: \_\_\_\_\_

Praktikant	
Fornavn:	CPR-nr
Efternavn:	Mobil:
Adresse:	Postnr. og by:
Skole:	Klasse:

Praktiksted	
I praktik som:	
Firmanavn:	
Adresse:	Postnr. og by:
Kontaktperson:	Telefon: Mødetidspunkt:
CVR-nr:	P-nr:
Bemærkninger:	Dato:
	Praktikstedets underskrift

Dato:

Dato:

Dato:

\_\_\_\_\_  
Elevens underskrift

\_\_\_\_\_  
Forældres underskrift

\_\_\_\_\_  
Skolens underskrift