



Erhvervspraktikaftale for periode: uge _____ i 2017/18

Denne praktikaftale skal afleveres til din klasselærer senest _____

Skole: _____ Klasse: _____
Navn: _____ Cpr. nr: _____ - _____
Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____
Tlf.: _____ Mobil: _____ Mail: _____

**Du skal kontakte et praktiksted og lave en erhvervspraktikaftale for din praktikperiode.
Praktikstedet udfylder nedenstående og vil få en bekræftelse 2 til 3 uger inden din praktik.**

Navn på praktiksted: _____
I praktik som: _____ Kontaktperson på praktikstedet: _____
Praktikstedets adresse: _____
Postnr.: _____ By: _____ Tlf.: _____
Mail: _____ Mødetid 1. dag _____

krav om sikkerhedssko

evt. bemærkninger

Praktikværts stempel/underskrift

(vejleder stempel)

Elevens underskrift

Forælder/værges underskrift

Set af klasselærer (evt. bemærkninger)