



Skema til elever, som **selv skaffer** en praktikplads

Praktikperiode		
Navn		
Skole		Klasse:
CPR (alle cifre)		
Adresse (gade, postnr., by)		
Tlf./E-mail	Tlf.:	E-mail:
Erhvervspraktikjob (fag)		
Virksomhedens navn		
Virksomhedens adresse, tlf. og email.		Tlf.:
Kontaktperson på virksomheden		
Virksomheds- underskrift		
Din underskrift		
Forældre/værge- underskrift		Dato: