



KONTRAKT

- Glöm ej underskrift från arbetsplatsens fackliga organisation
- Kontraktet måste vara komplett för att din lön ska kunna betalas ut
- Skicka in kontraktet till postadressen nedan

Personuppgifter

| | |
|---------------|--------------|
| Personnummer | Namn |
| Adress | |
| Postadress | |
| Telefonnummer | E-postadress |

| | |
|--------------------------------------------------|------------|
| Praktikplatsens namn & organisationsnummer | Tidsperiod |
| Handledares namn | Telefon |
| Adress arbetet | |
| E-postadress | |
| Syfte med praktiken? Aktiviteter/arbetsuppgifter | |

Underskrifter

| |
|--------------------------------------|
| Deltagare |
| Handledare |
| Arbetsplatsens fackliga organisation |