



1. Original underskrives
2. Original journaliseres

Uddannelsescenter Mariebjerg, Burvej 2, 7570 Vemb  
Telefon nr.: 96114640 [www.uc-mariebjerg.dk](http://www.uc-mariebjerg.dk)

<b>Praktikantens navn:</b>	
<b>Hjemkommune:</b>	
<b>Uddannelsesvejleder:</b>	
<b>Kontaktpersoner:</b>	
<b>Virksomhedens Navn, Adresse og telefonnr.:</b>	
<b>Kontaktperson:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Mål for Praktikken:</b>	
<b>Praktikperiode &amp; arbejdstid:</b>	
<b>Aftaler om forplejning.:</b>	
<b>Transport</b>	
<b>Forsikring under praktikken:</b>	Statens garantiordning jf. BEK 677 Kap. 3 § 13
<b>I forbindelse med planlægning af praktikken, kan det forudsætte at personfølsomme oplysninger indhentes og videregives med henblik på etablering af praktikforløb.</b>	
<b>Virksomhedens Underskrift:</b>	
<b>Elevens Underskrift:</b>	