

Erklæring

om tilstedeværelse i Projektorienteret forløb, KA

Undertegnede praktikansvarlige

Praktikansvarliges fulde navn	Telefonnummer	Mail
Praktiksted	Praktikstedet adresse	

Studerende

Studerendes fulde navn	Telefonnummer	Mail
------------------------	---------------	------

Dato

Praktikansvarlig underskrift