



**LUNDS**  
UNIVERSITET

## Avtal om praktik

Uppgifter om student:

Namn:

Personnummer (10 siffror):

E-postadress:

---

Uppgifter om praktiken:

Praktikplats:

Praktikhandledare:

E-postadress:

Telefon:

Praktikens omfattning (15 alt 30 hp):

Praktikperiod (ange start- och slutdatum):

Praktikens placering (ort, land):

Arbetsuppgifter:

---

*Undertecknad intygar att praktiken kommer att läggas upp så att kursplanens krav tillgodoses.*

Datum:

Underskrift av praktikhandledaren:

---

*Som student ansvarar jag för att praktikhandledaren får tillgång till aktuell kursplan. Som student är jag även medveten om att jag själv ansvarar för finansiering som t ex kostnader för dubbel bosättning och resor i samband med praktiken.*

Datum:

Underskrift av studenten:

---

*Som utsedd examinator vid ansvarig institution godkänner jag ovanstående praktikplats.*

Datum:

Underskrift av akademisk handledare: