

Datum

Intresseanmälan avseende mottagning av praktikanter 2016-2018

Institution/motsvarande

Kontaktperson/handledare

Praktikperiodens längd

Antal och typ av praktikanter

 [ ]  Nyanlända

[ ] Personer med funktionsnedsättning

Beskrivning av uppgifter

Beskrivning av kompetensprofil

Kommentar: