VFU-blankett för Högskoleexamen

Version 2018/2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Student: | | | |
| Personnummer: | | | |
| Telefon: | | | |
| E-post: | | | |
| Program/Inriktning/Antagningsår: | | | |
| Period för VFU | Start vecka | | Slut vecka |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Företag, organisation: | | | |
| Ort: | | | |
| Handledare: | | | |
| Telefon handledaren: | | | |
| E-post handledaren | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Handledaren har fått ett ex av handledarbrevet (Ja/Nej): | |  | |
| Ort/datum: | | | |
| Signatur av student ”Jag bekräftar att informationen ovan stämmer” | | | |

Blanketten skickas till Camilla Lindmark: [camilla@aulis.nu](mailto:camilla@aulis.nu)