

Praktikförfrågan Region Blekinge

Sökandes uppgifter

Sökandes namn:	
Personnummer:	
Tel nr:	
E-postadress:	

Uppgift om utbildning

Inriktning på praktik:	
Får nattjänstgöring förekomma? Ja/Nej:	
Lägsta krav på handledarkompetens, t.ex. undersköterska, sjuksköterska, läkare:	
Är praktiken en obligatorisk del av utbildningen? Ja/Nej:	

Kontaktperson vid utbildning

Namn:	
E-postadress:	
Telefonnummer:	
Underskrift kontaktperson:	

Faktureringsuppgifter

Fakturaadress:	
Referens:	
Organisationsnummer:	
Ersättning för VFU kronor/vecka	

Praktikplats som återlämnas senare än två veckor innan praktikstart, kommer att faktureras för hela praktikperioden.

Praktikförfrågan mejlas till praktiksamordnare praktikhos@regionblekinge.se Bifoga även kursplan och bedömningsformulär.