|  |  |
| --- | --- |
|  | **Överenskommelse om praktik inom Röda Korset** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**1. Praktikplats**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare Svenska Röda Korset | Avdelning / Enhet |
| Arbetsgivarens postadress Box 17563, 118 91 STOCKHOLM | Telefon 08-452 46 00 |
| Kontering (Projekt / Org / Verk) : |  |

**2. Praktikant**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Postnummer och ort |
| Telefon | Mailadress |
| Närmast anhörig | Kontaktuppgifter anhörig |

**3. Typ av praktik**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Högstadium/ gymnasium – (sker vid RKUF)      Arbetspraktik (med bidrag)  Högskola/ universitet/ annan eftergymnasial utbildning  Praktisk språkträning  Arbetspraktik (utan bidrag)  Samhällstjänst  Annan: | | | |
|  | | | |
| **Skola/ utbildning/ Arbetsförmedling/ annat ställe variirån praktikanten kommer** | | | |
| Organisation: | Program/ linje: |  |  |
| Kontaktperson: | E-post: |  |  |
| Telefon: | Praktikperiod: |  |  |

**4. Arbetstid**

|  |
| --- |
| Omfattning/ vecka (heltid/ deltid): |

|  |
| --- |
|  |

**5. Handledare Röda Korset**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | E-post: |

**6. Huvudsaklig arbetsuppgift under praktikperioden**

|  |
| --- |
|  |

**9. Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort       den | Ort       den |
| Praktikantens underskrift | Handledarens underskrift / Chefens underskrift |