Ort, åååå-mm-dd

INTYG OM PRAKTIK

Till den det berör,

Härmed intygas att NN (personnummer) har praktiserat på Svenska Röda Korset från och med åååå-mm-dd till och med åååå-mm-dd på heltid/deltid %. NN:s huvudsakliga arbetsuppgifter har bestått av…

Ort och datum

Handledare

(förnamn) (efternamn)

(Roll)

(Kontaktuppgifter – telefon och e-post)