

Praktikaftale - bilag til uddannelsesplan.
Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov

1. Aftalen er indgået mellem:

Virksomhedens navn / praktikvært	Se-nr.
Adresse	Telefon/mobil Fax
Postnr. og by	Web-adresse E-mail
Kontaktperson/oplæringsansvarlig	

2. Elev:

Navn Adresse	Cpr.nr
-----------------	--------

3. Praktikken

Uddannelsesdel	I alt udd.dele
Dato hvor aftalen er indgået	Navn (evt. stempel)

Start dato	Slut dato	Antal Praktikuger i alt:
Antal timer pr uge Mødetid Påklædning		Antal kalenderuger i alt

4. Praktikkens mål og delmål

Faglige mål: Delmål
Sociale mål: Delmål
Personlige mål: Delmål

5. Arbejdsområde og funktioner

--

6. Evt. aftaler vedr. transport. Til/fra

--

7. Evt. bemærkninger

--

8. Forsikringsforhold

Er i praktikken forsikringsdækket i henhold til Statens erstatningsordning for deltagere i praktisk erhvervsorientering.

9. Hvilke individuelle hensyn af fysisk, psykisk eller social karakter skal der være opmærksomhed på:

--

10. Hvilke andre særlige forhold gør sig eventuelt gældende:

--

Vi er klar over, at du og dine kollegaer påtager Jer en ekstra arbejdsopgave ved at modtage en praktikant.

Vi håber, at praktikperioden kan afvikles på en helt igennem tilfredsstillende måde for alle parter, og være til gensidig fornøjelse, samt at den må være med til at udbygge forståelsen mellem erhvervslivet og eleverne.

Hvis der før eller under praktikperioden skulle opstå tvivlsspørgsmål af nogen art, kan der rettes henvendelse til:

9. Underskrifter

Parternes underskrift og dato, evt. stempel	Virksomhed	Oplæringsansvarlig
	Elev	UU-vejleder/Praktikkoordinator