

FORMULÄR FÖR BESTÄLLNING AV KONSULTTJÄNSTER OCH HANDLEDNING

ORGANISATION ELLER ARBETSPLATS INOM VILKET UPPDRAGET SKA UTFÖRAS:

|  |
| --- |
|  |

UPPDRAGSGIVARE:

|  |  |
| --- | --- |
| NAMN | E-POST |
| TELEFON | ADRESS |

YTTERLIGARE KONTAKTPERSON (VID UPPDRAGSGIVARES FRÅNVARO):

|  |  |
| --- | --- |
| NAMN | E-POST |
| TELEFON | ADRESS |

UPPDRAGSBESKRIVNING – EN KORTFATTAD BESKRIVNING AV VAD NI VILL HA HJÄLP MED:

|  |
| --- |
|  |

HUR MÅNGA KOMMER UPPSKATTNINGSVIS ATT DELTA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UPPDRAG SOM SKA GENOMFÖRAS UNDER HÖSTTERMINEN BÖR VARA OSS TILLHANDA SENAST

31 MAJ OCH UNDER VÅRTERMINEN SENAST DEN 20 DECEMBER.

JAG GODKÄNNER ATT VÅRA KONTAKTUPPGIFTER SAMLAS I REGISTER ÖVER UPPDRAGSGIVARE

ANMÄLAN SKICKAS TILL UPPDRAGSKOORDINATOR KLARA BERG:

**kl0220be-s@student.lu.se**