AVTAL OM PRAKTIK 30 HP

LUNDS UNIVERSITET

Uppgifter om student:

Namn: _____

Personnummer (10 siffror):_____

E-postadress: _____

Huvudområde: *Psykologi* ☐ *Sociologi* ☐ *Pedagogik* ☐

Uppgifter om praktiken:

Praktikplats: _____

Praktikantens geografiska placering: _____

Praktikhandledare: _____

E-postadress: _____

Telefon: _____

Praktikperiod: **20190902 – 20191220**

Arbetsuppgifter (övergripande, kort beskrivning):

Undertecknad intygar att praktiken kommer att genomföras i enlighet med kursgivarens krav. Undertecknad ansvarar för introduktionen på praktikplatsen samt garanterar att praktikanten får kontinuerliga handledarsamtal under hela praktikperioden. Intygande om närvaro och fullföljd praktik skall vid slutet av perioden intygas av handledare till Institutionen för Psykologi vid Lunds universitet.

Datum: Underskrift av **handledare** på praktikplats:

Som student är jag medveten om att jag själv ansvarar för finansiering som t ex kostnader för dubbelt boende och resor i samband med praktiken. Efter avslutad praktik skall praktikrapport och utvärdering lämnas till Institutionen för psykologi vid Lunds universitet.

Datum: Underskrift av **studenten**:

Som utsedd examinator vid ansvarig institution godkänner jag ovanstående praktikplats.

Datum: Underskrift av **kursledare**: