



**LUNDS**  
UNIVERSITET

## FORMULÄR FÖR BESTÄLLNING AV KONSULTTJÄNSTER OCH HANDLEDNING

ORGANISATION ELLER ARBETSPLATS INOM VILKET UPPDRAGET SKA UTFÖRAS:

--

UPPDRAGSGIVARE:

NAMN:
TELEFON:
E-POST:
ADRESS:

KONTAKTPERSON (OM ANNAN ÄN UPPDRAGSGIVAREN):

NAMN:
TELEFON:
E-POST:
ADRESS:

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

--

JAG BEKRÄFTAR HÄRMED OVAN GJORDA BESTÄLLNING SAMT ATT JAG HAR TAGIT DEL AV VILLKOREN FÖR ATT UTNYTTJA TJÄNSTEN.

NAMN: \_\_\_\_\_

UPPDRAG SOM SKA GENOMFÖRAS UNDER HÖSTTERMINEN BÖR VARA OSS TILLHANDA SENAST 31 MAJ OCH FÖR VÅRTERMINEN SENAST DEN 20 DECEMBER.

ANMÄLAN SKICKAS TILL: [psy14acs@student.lu.se](mailto:psy14acs@student.lu.se)