



LUNDS UNIVERSITET  
Lunds Tekniska Högskola

## Anmälan – Ingenjörinriktad yrkesträning för brandingenjör- och civilingenjörstudenter

### Anvisningar

Kontrollera att du uppfyller förkunskapskravet om att vara godkänd på minst 150 hp från obligatoriska/alternativobligatoriska kurser som ingår i årskurs 1-3 på ett och samma program. Du ska också vara införstådd med övriga krav som anges i kursplanen. Ifylld anmälan skickas via e-post till berörd programplanerare, eller lämnas till programservice på våning 5 i E-huset, alternativt skickas till Lunds Tekniska Högskola, Programservice, Box 118, 221 00 LUND.

### Fylls i av student

Namn	Personnummer	Telefon
E-post	Utbildningsprogram	
Arbetsplats	Startdatum	Slutdatum
Beskriv syftet med att göra kursen		
Arbetsbeskrivning (praktikens innehåll)		
Underskrift av student	Datum	

### Fylls i av student

Namn	Personnummer
------	--------------

### Fylls i av institution/avdelning

Avdelningsspecifik kurskod (ej IYT000)	
Huvudhandledare (v.v. texta)	E-post (huvudhandledare)
Biträdande handledare (ej obligatoriskt med biträd. handled) (v.v. texta)	E-post (biträdande handledare)

Härmed godkänner handledare studentens syfte och praktikens innehåll

Underskrift handledare	Datum	Underskrift biträdande handledare	Datum
------------------------	-------	-----------------------------------	-------

### Fylls i av arbetsplatsen

Arbetsplats (namn, adress, organisationsnummer)	
Huvudhandledare (v.v. texta)	E-post (huvudhandledare)
Biträdande handledare (ej obligatoriskt med biträd. handled) (v.v. texta)	E-post (biträdande handledare)

Härmed förbinder sig undertecknad handledare att överenskommelsen om praktikens innehåll efterlevs samt att studenten under kursens gång har tillgång till handledare på företaget, att studenten har en arbetsplats samt vad hen i övrigt behöver för att fullgöra kursen.

Underskrift handledare	Datum	Underskrift biträdande handledare	Datum
------------------------	-------	-----------------------------------	-------

### Fylls i av arbetsplatsen efter slutförd kurs

Härmed intygas att .....närvarat och aktivt medverkat på ovanstående arbetsplats under den överenskomna perioden.

Handledare (v.v. texta)	Signatur	Telefon	Datum
-------------------------	----------	---------	-------

Efter slutförd praktik lämnas blanketten till handledaren på LTH.