



**LUNDS**  
UNIVERSITET

Dnr:

**Avtal**  
**Praktikkurs KOMN01**  
30hp

*Institutionen för strategisk kommunikation*

**Studentens uppgifter:**

För- och efternamn:

Personnummer:

E-postadress:

Telefonnummer:


**Praktikplatsens uppgifter:**

Namn på organisationen

Organisationens adress

Handledare

Namn

Roll/titel

E-postadress:

Telefonnummer:


**Arbetsperiod**

Härmed godkänns att ovannämnda praktikant får göra praktik på vår arbetsplats:

från \_\_\_\_\_ till \_\_\_\_\_

**Viktigaste uppgifter under praktikperioden**


**Underskrifter**

.....  
Plats, datum

.....  
**Underskrift, handledare**

.....  
Plats, datum

.....  
**Underskrift, student**

.....  
Plats, datum

.....  
**Underskrift, kursansvarig**