Praktikintyg

Härmed intygas att

**Namn**..................................................................................... genomfört praktik enligt nedan:

.......................................................................................................................................................

**Förening /företag**

.............................................................................. ........................................................................

**Handledare Tel nr**

............................................................................... .......................................................................

**Antal timmar Under följande datum**

.......................................................................................................................................................

**Förening /företag**

.............................................................................. ........................................................................

**Handledare Tel nr**

............................................................................... .......................................................................

**Antal timmar Under följande datum**