Fyll i:

|  |  |
| --- | --- |
| **Studerande**: | **Klass**: |
| **LIA börjar** | **LIA slutar** | **Antal dagar** | **Antal kp** |
| **Examensdelens** **namn**: |
| **LIA-plats (namnet på stället och ev. avdelning)** | **Ramavtal**:JA [ ]  NEJ [ ]  Kolla i Wilma. Om ramavtal finns behöver markerade fält inte fyllas i. |
| **Namn på chef/ägare på LIA-platsen:** |
| **Tel.nr. till chefen:** |
| **Adress:** | **Postnr och postanstalt:** |
| **Tel.nr:** | **E-post:** |
| **FO-nummer** | **Fax**: |
| **Handledarens** **namn**: | **Tel**. **Nr** |
| **E-post** | **YP**-**plan** **klar**:JA [ ]  NEJ [ ]  |
| **Lunch** **på** **arbetsplatsen**: JA [ ]  NEJ [ ]  | **Arbetskläder** **ordnas** **av**:Studerande [ ]  LIA-platsen [ ]  |
| **Examensdelsansvarig** **lärare**: |
| **Övrigt**: |