

Samarbejdsaftale om 4. praktik

Aftalen uploades i den studerendes præsentationsportfolio

Studerende	Navn		
	Hold nr.	Studienummer	Mail
Eventuelt øvrige gruppemedlemmer	Navn		
	Navn		
	Navn		
Praktiksted	Navn		Mail
	Adresse		Telefon
Eventuelt andre praktiksteder, der er koblet til bachelorprojektet	Navn		
	Navn		
	Navn		
Praktikstedets leder	Navn		
Praktikstedets kontaktperson	Navn		
	Mail		Telefon
UCC's BA vejleder	Navn		
	Mail		Mail
Undersøgelsesfokus/problemstilling			
Evt. kort beskrivelse af undersøgelsen			
Forhold vedrørende fortrolighed og anonymitet			

Foreløbig plan for praktikkens 16 dage

Tidsplan	Dato + tidsrum	Dagens indhold
1.dag		
2.dag		
3.dag		
4.dag		
5.dag		
6.dag		
7.dag		
8.dag		
9.dag		
10.dag		
11.dag		
12.dag		
13.dag		
14.dag		
15.dag		
16.dag		

Formidling til praktikstedet	
<i>Vi anbefaler, at de studerende fremlægger deres resultater ved et personalemøde. Hvis dette ikke er muligt, beskrives hvilken form formidlingen får og tidspunkt for aflevering.</i>	
Praktikstedets personale skal alene godkende, at de er indforståede med, at de beskrevne aktiviteter finder sted på praktikstedet	
Leder	Dato og underskrift
Kontaktperson	Dato og underskrift
BA vejleder	Dato og underskrift
BA studerende	Dato og underskrift