**ERHVERVSPRAKTIK I FORSVARET** uge \_\_\_ i 2021/22

**Denne praktikaftale skal afleveres til din klasselærer**

|  |
| --- |
| Skole:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postnr.: \_\_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tlf. (elev): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail (elev): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kontaktforælder (fulde navn)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontaktforælder, tlf.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontaktforælder, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Skriv tydeligt. Praktiske informationer sendes hertil 7 dage før praktik) |
| Hvilken del af forsvaret vil du i praktik i? Se mere her: <https://karriere.forsvaret.dk/erhvervspraktik/> |
| Hvorfor vil du i praktik netop her? Begrund dit svar. Skriv evt. videre på bagsiden: |
| Ønsker du at komme på en venteliste? Sæt kryds:Ja 🞏 hvis ja, hvilke uger i skoleåret kan du **ikke** tage i praktik?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nej🞏 |
| Praktikanterne til forsvarspraktik skal have fuld førlighed. Fysiske skader -brækkede ben, arme, m.v. samt epilepsi, hjertefejl, allergi, astma, og lignende - udelukker for praktik i forsvaret. Du kan kun komme i erhvervspraktik i forsvaret 1 gang. Du skal være fyldt 15 år for at komme i praktik i forsvaret. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vejleder\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Klasselærers underskrift |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ Elevens underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Forælder/værges underskrift |