**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 |