

Praksis på egen arbeidsplass, PPU Heltid

Studentens navn:			
Studentens e-postadresse:			
Startår PPU:		År og semester for praksis på egen arbeidsplass:	
Fagdidaktikk:			
Praksisskole:			
Trinn/nivå:			
Undervisningsstilling i %:			
Praksislærers navn:			
Praksislærers e-postadresse:			
Skoleleders / kontaktpersons navn:			
Skoleleders / kontaktpersons e-postadresse:			

Undertegnede bekrefter å ha gjort seg kjent med *Kriterier for praksis på egen arbeidsplass*, som finnes på høgskolens hjemmesider.

Dato: _____

Underskrift:

Skoleleder / kontaktperson

Student

Skjema leveres/sendes innen **15. september**, aktuelt studieår til:



Høgskolen i Innlandet
Praksiskoordinator PPU Heltid: **XXXX XXXXX**
[@inn.no](mailto:XXXX.XXXXX@inn.no)