



Fylls i av handledare innan praktiken

Sommarpraktik på: _____

Under perioden, från: _____ till: _____

Arbetstider: _____

Handledare: _____

E-post till handledare: _____

Sjuk- och friskanmälan görs till telefon: _____

Om praktikanten skadar sig ska den anmäla det till närmaste chef
(ange fullständig kontaktuppgifter)

Vid skada ska även e-post skickas till sommarpraktikansvarig
nora.alberkawi@lund.se.

Mat Praktikanten får mat på arbetsplatsen

Praktikanten tar med egen mat

Huvudsakliga arbetsuppgifter: _____

Detta får praktikanten inte göra under praktiken: _____

Brand- och säkerhetsinformation
(var finns utrymningsväg, brandsläckare, brandfilt etc.)

Skyddsutrustning: _____

Sekretess: _____

Övrigt (t.ex. klädsel): _____

Fylls i av handledare och praktikant vid praktikstart:

Närmast anhörig till praktikanten (namn och telefonnummer):

Jag har tagit del av ovanstående information

Ort och datum

Ort och datum

Fylls i av handledaren innan praktiken.

För information om systematiskt arbetsmiljöarbete, se arbetsmiljöverkets hemsida

www.av.se

RESULTAT AV RISKBEDÖMNING			HANDLINGSPLAN			
Risk	Allvarlig risk	Annan risk	Åtgärder	Ansvarig	Klart	Kontroll

Datum:

Arbetsplats:

Ansvarig chef:

Skyddsombud: