

Kontrakt mellem den studerende og projektorienteret forløbssted, kandidatuddannelsen i Audiologi

Blanketten indsendes efter udfyldelse til vbennedsen@health.sdu.dk

(Originalen opbevares af Studienævn for Audiologi, kopier sendes til forløbssted og studerende)

Den studerendes navn:	
Adresse:	
Postnummer og by.:	
Tlf. nr:	
Email:	

Projektorienteret forløbssted:	
Adresse:	
Telefon/Email/hjemmeside:	
Vejleder på forløbssted: navn, tlf. Email	

Projektorienteret forløbsperiode:	Fra	Til
-----------------------------------	-----	-----

Vejleder ved SDU:	
Tlf. nr:	
Email:	

Ved problemer undervejs i forløbet inddrages samtlige parter (studerende, ekstern vejleder, SDU-vejleder og den fagansvarlige) for at finde en løsning til alle parters bedste.

Dato/underskrift studerende	
Dato/underskrift ekstern vejleder	
Dato/underskrift Studieleder for Audiologi	

Opholdet er omfattet af