



## Ansøgning om praktikophold på Aalborg Universitetshospital, Thisted

**Ansøger:**

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.og by: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Fødselsdag: \_\_\_\_\_ Klassetrin: \_\_\_\_\_

Skole: \_\_\_\_\_

UU-vejleder: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ansøger om erhvervspraktikophold til de sundhedsfaglige uddannelser på Aalborg Universitetshospital, Thisted i uge 48.

**Begrundelse for valg:**

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Underskrift: ansøger

\_\_\_\_\_  
Underskrift: UU-vejleder

**Kontaktoplysninger**

Uddannelseskonsulent:

Tina Marie Aarup

Mail: [tma@rn.dk](mailto:tma@rn.dk)

Mobil 29394171