

## ÖVERENSKOMMELSE

Mellan institutionen för pedagogik och didaktik och nedan angiven handledare har följande överenskommelse upprättats. Handledaren fyller i uppgifterna. Överenskommelsen mejlas till **syv@edu.su.se**. **Döp gärna dokumentet till studentens för- och efternamn.**

Obs! Utbetalning av handledarersättning kan endast ske till praktikplatsen som anges på denna blankett. Ersättning utbetalas endast till den organisation som handledaren är anställd samt genomför handledningen inom. Utbetalning till privatperson eller annat bolag görs således inte.

Handledare	Handledarens telefonnummer	
Handledarens mejladress	Praktikplats	
Praktikplatsens adress	Praktikplatsens postnummer & postort	
Namn på student	Organisationsnummer	
Övriga synpunkter & uppgifter		
<b>Praktik I vecka 39-43 HT 24</b>	<b>Praktik II vecka 44-48 HT 24</b>	<b>Praktik III vecka 16-22 VT 25</b>
Heltid      Halvtid	Heltid      Halvtid	Heltid      Halvtid

Jag är utbildad SYV (endast krav för praktik I)

**Ja, jag kommer att vara handledare för studerande på studie- och yrkesvägledarprogrammet och jag har tagit del av ”Riktlinjer avseende handledd professionspraktik” och godkänner dessa**

Ort & datum	
Underskrift	Namnförtydligande