



UNIVERSITETET I BERGEN

Det psykologiske fakultet
Lærerutdanningen

Registrering av kortpraksis i _____

Emnekode + fakultetstilhørighet (eks: KOPRA102, HF)

Studentens navn BRUK BLOKKBOKSTAVER

Har vært i praksis på _____ høsten 20____

Dato	Antall timer (gjelder kun dersom praksisdager deles opp i eks.vis to halve)	Signatur fra kontaktperson/lærer

Studenter som ikke leverer skjema innen fristen står i fare for å få vurderingen *ikke møtt*

Skjemaet leveres på Mitt UiB. Frist: senest 1 uke etter siste praksisdag