



Intresseanmälan för PRAO

Företag

Namn	Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telnr	E-post

Namn på kontaktperson	Telnr
-----------------------	-------

Önskad PRAO-period/er

Personer

210426-210402 Vecka 17	
210503-210509 Vecka 18	
211018-211024 Vecka 42	
211025-211031 Vecka 43	

Arbetsplats och arbetsuppgifter

Kontaktuppgifter på tilltänkt handledare

Namn	Telnr
------	-------

Skicka eller maila den ifyllda blanketten till:

Post: Serviceförvaltning
Söderköpings kommun
Albogaleden 5
614 31 Söderköping

E-post: karin.johansson2@soderkoping.se