

Til ekstern samarbejdspartner

**Aftalebrev i forbindelse med projektorienteret forløb eller individuelt tilrettelagt valgfag på bacheloruddannelsen i odontologi (5. sem. på tandlægeuddannelsen)**

Vi har fra stud.odont.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_modtaget en tilbagemelding om, at I har indvilliget i at have ham/hende på besøg i følgende periode/dage (datoer):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vi er glade for, at I vil deltage som ekstern samarbejdspartner.

Ved at fordybe sig i et selvvalgt emne, der ligger ud over den tilrettelagte undervisning på uddannelsen, får de studerende mulighed for at få et andet perspektiv på den faglighed, de arbejder med på studiet og senere i erhvervet.

Vi håber, at forløbet vil opleves som et friskt pust i jeres hverdag, og at udbyttet bliver frugtbart for alle parter. Vores erfaring med eksterne besøg og forløb oplevers som yderst værdifuldt og udviklende, og derfor er til stor inspiration for dem.

I den medsendte kursusbeskrivelse kan I se en beskrivelse af forløbet og læringsmålene.

Det er vigtigt, at den eksterne kontaktperson og den studerende er indforstået med kravene i kursusbeskrivelsen, inden aftalebrevet underskrives og returneres (gerne digitalt) til intern vejleder med cc til undertegnede.

Ekstern kontaktperson navn, mail og tlf.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ekstern kontaktpersons underskrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intern vejleder, navn, mail og tlf.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studerendes underskrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Venlig hilsen

Helle Hornhaver, kursusansvarlig for valgfaget E-mail: hornhaver@dent.au.dk Tlf. 28 99 22 79

Institut for Odontologi og Oral Sundhed

Vennelyst Boulevard 9

8000 Aarhus C