

Erhvervsorienteret projektforsløb

Blanket til dokumentation for gennemfört projektophold på Kandidatuddannelsen i Folkesundhedsvidenskab (skal underskrives af virksomhedsvejlederen)

Navn	
Studienummer	
Mail:	

Projektsted	
Adresse	
Postnummer	

Projektperiode	
Antal timer i alt (min. 500)	
Antal ECTS	
Universitetsvejleders navn	
Mail	

<p>Virksomhedsvejlederen bekræfter med sin underskrift at:</p> <ul style="list-style-type: none">• Projektopholdet er gennemfört som planlagt jf. projektaftalen• Den studerendes projektophold har haft en varighed og omfang, som angivet i rubrikken ovenover

Virksomhedsvejleders navn	
Mail	
Tlf	
Underskrift	

OBS: Afleveres sammen med projektrapporten.