

Praktikantens namn		Personsignum	
Praktikplats			
Redovisning för perioden		Inlämnas	
/	-	/	/

Notera dina arbetstimmar per dag. Skriv även sjuk, ledig, resa osv för dagar som du inte har varit i arbete.

Datum		Antal arbetstimmar	Datum		Antal arbetstimmar
Må	/		Må	/	
Ti	/		Ti	/	
On	/		On	/	
To	/		To	/	
Fr	/		Fr	/	
Lö	/		Lö	/	
Sö	/		Sö	/	
Må	/		Må	/	
Ti	/		Ti	/	
On	/		On	/	
To	/		To	/	
Fr	/		Fr	/	
Lö	/		Lö	/	
Sö	/		Sö	/	

Datum	Praktikantens underskrift
-------	---------------------------

Härmed bekräftar jag att praktikanten varit i arbete hos oss under ovannämnda tid.

Datum	Praktikplatsens företrädare
-------	-----------------------------

Redovisning för arbetspraktik kan lämnas in personligen på Ålandsvägen 31 eller skickas in till:
Ålands arbetsmarknads- och studieservicemyndighet, PB 2026, AX-22111 Mariehamn.