

## Praktikavtal

Töm formuläret

### Arbetsgivare

Namn	FO-nummer	Telefon
Adress		
Handledare på arbetsplatsen	Telefon	E-post

### Praktikanten

Namn	Adress
Telefon	Personnummer

### Kontaktperson på AMS

Namn	Telefon	E-post
------	---------	--------

### Avtalet gäller för tiden

Startdatum	Slutdatum	Daglig arbetstid för praktikanten
------------	-----------	-----------------------------------

### Villkor

1. Företaget förbinder sig att ge en allmän introduktion samt att sätta in praktikanten i arbetsuppgifter främst inom följande yrkesområde(n)

Yrkesområde(n)

2. Praktikanten står inte i arbetsförhållande till den arbetsgivare som nämns i detta avtal och inte heller till AMS.
3. AMS har rätt att bekanta sig med förhållandena på arbetsplatsen.
4. AMS betalar ut ett beskattningsbart stöd till praktikanten samt bekostar dennes olycksfalls- och ansvarsförsäkring under ovanstående period.
5. Praktikplatsen förbinder sig att följa de arbetarskyddsbestämmelser och övriga bestämmelser som tillämpas på anställd personal inom ifrågavarande bransch.
6. Praktikplatsen har rätt att bryta detta avtal om praktikanten inte följer givna direktiv, handledning och/eller allmänna bestämmelser.
7. Praktikanten står under praktiktiden fortsättningsvis till arbetsmarknadens förfogande och ska vara beredd att ta emot lämpliga arbetserbjudanden.
8. Praktikplatsen ger intyg efter avslutad praktikperiod.

### Underskrifter

Arbetsgivarens representant	Praktikanten	AMS representant
Ort och datum		