Fyll i:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Studerande**: | | | **Klass**: | |
| **LIA börjar** | **LIA-slutar** |  | | **Antal kp** |
| **Examensdelens** **namn**: | | | | |
| **LIA-plats (namnet på stället och ev. avdelning)** | | **Ramavtal**:  JA  NEJ  Om ramavtal finns behöver markerade fält inte fyllas i. | | |
| **Namn på chef/ägare på LIA-platsen:** | | | | |
| **Tel.nr. till chefen:** | | | | |
| **Adress:** | | **Postnr och postanstalt:** | | |
| **Tel.nr:** | | **E-post:** | | |
| **FO-nummer** | |  | | |
| **Handledarens** **namn**: | | **Handledarens tel**. **Nr** | | |
| **Handledarens e-post** | | | | |
| **Lunch** **på** **arbetsplatsen**:  Alla skall äta på ÅYG matsalar om bara möjligt. OM det är omöjligt att ta sig till skolan kan man få matpeng. Detta skall redas ut med läraren INNAN du går på LIA.  JA  NEJ | | **Arbetskläder** **ordnas** **av**:  Studerande  LIA-platsen | | |
| **Examensdelsansvarig** **lärare**: | | | | |
| **Övrigt**: | | | | |