

## ANSÖKAN om nominering gällande VFU/praktik för barnmorskestudenter

E-posta till (E-mail at)  
[antagning@his.se](mailto:antagning@his.se)

Deadline 19 januari

Personnummer (Personal nr)	<u>För administrationen:</u> <u>For the administration:</u>	avg	tot
Efternamn (Surname), förnamn (First name)			
Utdelningsadress (Address)			
Postnr (Postal code)	Ort (City)	Telefonnr (Phone nr)	
E-postadress (E-mail address)			

Nuvarande studier/program (Current studies/Programme)	Institution (School)
---	----------------------

### Alt. 1

Önska institution för praktik (Preferred institution for traineeship)
Praktikdatum (Dates for traineeship)

### Alt. 2

Önska institution för praktik (Preferred institution for traineeship)
Praktikdatum (Dates for traineeship)