**Søknad om godkjenning av fravær i praksis**

|  |  |
| --- | --- |
| **For- og etternavn**: | **Studentnummer:** |
| **Kull:** | **Studieår:** |
| **Student e-post:** | **Søker om godkjenning av fravær i tidsrommet:** |
| **Begrunnelse for søknad:** | |

* Søknadsfrist: senest 3 uker før praksisstart.
* Begrunnelsen for søknaden må dokumenteres.
* Du har rett til å få godkjent fravær for å delta på møter i HVL sine interne organ.
* Du må ta igjen godkjent fravær.
* Fravær på grunn av ferie blir ikke godkjent.

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studenten sin underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Send søknad med dokumentasjon til post@hvl.no eller Høgskulen på Vestlandet v/ praksiskoordinator GLU, Røyrgata 6, 6856 Sogndal.**