

**Søknad om tildeling av praksisplass på ein bestemt stad**

Ver venleg å fylle inn dei nødvendige opplysingane i skjema under:

|  |  |
| --- | --- |
| Fornamn og etternamn: | Studentnummer: |
| Adresse: | Postnr./stad: |
| Utdanning/studieprogram/kull | ­­­­­­­­­­Campus |
| Dato: | E-postadresse: |
| Studieår/ semester søknaden om særplass gjeld for: Haustsemester □ Begge semestra □ Vårsemester □ Heile studiet □ | Søkjer særplass innan kriterium : |
| Grunngjeving for søknad  |
| Kvar har du behov for praksis? |

Søknad med spesifikk dokumentasjon skal sendast elektronisk til **post@hvl.no** eller pr. post til: **Høgskulen på Vestlandet Dokumentsenteret, Postboks 7030, 5020 Bergen**