**Önskelista praktikplats**

Rangordna fem enskilda platser, där du önskar göra din praktik.

Skriv enbart namnet på respektive plats (ex. ÖV1 Östersund), inga motiveringar.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

Följande enskilda praktikplats/er vill jag absolut inte vara på. Skriv enbart namnet på respektive plats.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Kursansvarig genomför placeringarna så långt som möjligt utifrån dina önskemål.

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| e-postadress |  |

Maila blanketten till johanna.bjorkdahl@miun.se enligt förmedlad deadline. Önskemål som inte är inskickade innan dess kommer ej tas med i beräkningen utan man får då de platser som blir över.