

Bilaga 2

Underlag för fakturering för VFU placering

Underlaget avser perioden _____

Verksamhet	Studentens namn	Start datum	Slutdatum	Antal veckor	Ersättning
Total ersättning					

Verksamhetens namn: _____

Organisationsnummer: _____

Verksamhetens kontaktperson: _____

Telefon: _____

Epostadress: _____

Postgiro-/bankgiro: _____