



## INSTITUTIONEN FÖR SOCIALT ARBETE

### Anmälan av VFU-plats för socionomstudent höstterminen 2022

(Tryck F11 för att skriva i de gråa fälten)

#### Beskrivning av verksamheten/arbetsplatsen

<input type="checkbox"/> Myndighetsutövning/utredning IFO <input type="checkbox"/> Myndighetsutövning/utredning FH <input type="checkbox"/> Myndighetsutövning/utredning ÄO	<input type="checkbox"/> Ledarskap FH <input type="checkbox"/> Ledarskap ÄO
<input type="checkbox"/> Förebyggande verksamhet/utförare IFO <input type="checkbox"/> Förebyggande verksamhet/utförare FH <input type="checkbox"/> Förebyggande verksamhet/utförare ÄO <input type="checkbox"/> Förebyggande verksamhet (Skola) <input type="checkbox"/> Förebyggande verksamhet (Fritid)	<input type="checkbox"/> Statliga myndigheter <input type="checkbox"/> Institutioner/boenden <input type="checkbox"/> Idéburen verksamhet <input type="checkbox"/> Specialist och primärvård <input type="checkbox"/> Övrigt socialt arbete

<b>Arbetsuppgifter</b>
<b>Arbetstider</b>
<b>Specifika krav</b>
<b>Utdrag ur belastningsregistret krävs</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ange typ av utdrag:
<b>Övrigt:</b> Ange särskilda omständigheter/särskild information till studenten som är intresserad av platsen och om platsen ingår i VFU-centrum Angered, Borås eller omfattas av IPL (interprofessionellt lärande).
<b>Beskrivning av verksamheten</b>
<b>Vi kan tänka oss att ta emot en engelsktalande student:</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

## Kontaktperson

För- och efternamn	Titel
E-postadress	Telefonnummer

## Handledare

För- och efternamn	Titel
E-postadress	Telefonnummer
<b>Utbildning</b> <input type="checkbox"/> Socionomexamen, examensår <input type="checkbox"/> Social omsorg, examensår <input type="checkbox"/> Socialpedagog (fil.kand), examensår <input type="checkbox"/> Annan utbildning och examensår:	

## Medhandledare

För- och efternamn	Titel
E-postadress	Telefonnummer
<b>Utbildning</b> <input type="checkbox"/> Socionomexamen, examensår <input type="checkbox"/> Social omsorg, examensår <input type="checkbox"/> Socialpedagog (fil.kand), examensår <input type="checkbox"/> Annan utbildning och examensår:	

## Arbetsplats

Kommun och förvaltning	Arbetsplats/enhet
Besöksadress	Postnr och ort
Webbsida	Organisationsnummer