



INSTITUTIONEN FÖR SOCIALT ARBETE

Anmälan av VFU-plats för socionomstudent vårterminen 2024

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

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

Kontaktperson

För- och efternamn	Titel
E-postadress	Telefonnummer

Handledare

För- och efternamn	Titel
E-postadress	Telefonnummer
Utbildning <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
Utbildning <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