

Bekreftelse – gjennomført 1-ukers praksis

Masterstudent _____ (navn), født _____ har gjennomført sin en-ukes praksis tilfredstillende ved _____ (sykehus/avdeling) i perioden fra og med _____ til og med _____.

Eventuelle kommentarer:

Dato og underskrift (KEF-veileder) _____

Stempel _____

Sendes til Lise Bervenl, IMB, avd. for ernæringsvitenskap, postboks 1046, 0316 Oslo
Tlf. 22 85 13 43, faks: 22 85 13 41, e-post: lise.berven@medisin.uio.no.