



Deltagare

För- och efternamn		Personnummer
Postadress		c/o
Postnummer	Ort	
E-post		Telefon

Praktikplats

Företag/organisation		Organisationsnummer
Postadress		
Postnummer	Ort	Telefon
Besöksadress		
Kontaktperson		Telefon
E-post		

Deltagarens arbetsuppgifter

--

Tidsperiod och arbetstider

Tidsperiod	Arbetstider
------------	-------------



Utbildningsanordnare

Utbildningsanordnare		Telefon
Postadress		
Postnummer	Ort	
Kontaktperson		Telefon
E-post:		

Underskrifter

..... Deltagare	 Utbildningsanordnare	 Praktikplats
..... Datum	 Datum	 Datum

Arbetsmarknad och vuxenutbildning
402 29 Göteborg
Besöksadress: Brogatan 4, Göteborg

E-post: arbetsmarknadvuxenutbildning@arbvux.goteborg.se
Telefon växel: 031-365 00 00
Hemsida: www.goteborg.se/arbvux



Information om vfl-plats

Detta avsnitt är endast en informationstext för deltagaren. Ramavtalets villkor avseende försäkringar äger, under alla omständigheter, företräde framför skrivningen i detta avsnitt.

1. Arbetsmiljöansvar

Enligt arbetsmiljölagen har praktikplatsen samma ansvar för deltagare som för anställda. Mottagaren (praktikplatsen) är skyldig att instruera deltagaren på ett sätt som är anpassat till dennes erfarenheter och kunskaper. Mottagaren (praktikplatsen) åtar sig att se till att deltagaren får veta vilka skyddsregler som gäller på arbetsplatsen och att det är deltagarens skyldighet att följa dessa.

2. Deltagarens frånvaro

Frånvarorapportering sker i samverkan mellan utbildningsanordnaren och praktikplatsen.

3. Försäkringar

Deltagaren har, via utbildningsanordnaren, en gällande olycksfallsförsäkring samt ansvarsförsäkring (inklusive sak-, person- och ren förmögenhetsskada) under tiden som vederbörande genomför VFL. Olycksfallsförsäkringen gäller även vid resa till och från praktikplatsen.