



LUNDS UNIVERSITET

FORMULÄR FÖR BESTÄLLNING AV KONSULTTJÄNSTER OCH HANDLEDNING

ORGANISATION ELLER ARBETSPLATS INOM VILKET UPPDRAGET SKA UTFÖRAS:

--

UPPDRAGSGIVARE:

NAMN	E-POST
TELEFON	ADRESS

YTTERLIGARE KONTAKTPERSON (VID UPPDRAGSGIVARES FRÅNVARO):

NAMN	E-POST
TELEFON	ADRESS

UPPDRAGSBESKRIVNING – EN KORTFATTAD BESKRIVNING AV VAD NI VILL HA HJÄLP MED:

--

HUR MÅNGA KOMMER UPPSKATTNINGSVIS ATT DELTA? _____

UPPDRAG SOM SKA GENOMFÖRAS UNDER HÖSTTERMINEN BÖR VARA OSS TILLHANDA SENAST 31 MAJ OCH SOM SKA UTFÖRAS UNDER VÅRTERMINEN SENAST DEN 20 DECEMBER.

JAG GODKÄNNER ATT VÅRA KONTAKTUPPGIFTER SAMLAS I REGISTER ÖVER UPPDRAGSGIVARE

ANMÄLAN SKICKAS TILL UPPDRAGSKOORDINATOR:

uppdragskoordinator@psy.lu.se