**Aftale om selvtilrettelagt valgfrit element - BIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Studerendes data | Navn:  Studienummer:  E-mail: |
| Afd./ firma, hvor forløbet skal afvikles. |  |
| Tidspunkt |  |
| Formål med forløbet Læringsudbytte |  |
| **Udfyldes af den afdeling/firma, som aftalen indgås med** | |
| Kontaktperson | Navn:  Titel:  E-mail: |
| Dato og underskrift: |

**Den udfyldte og underskrevne blanket indsendes til Annette Stenlov (**[**anst@kp.dk**](mailto:anst@kp.dk)**)**