**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****)**