Praktikantens kontaktuppgifter

*Detta är en formulärmall. Sätt muspekaren på det grå fältet och skriv önskad text. Flytta mellan fälten med tab-knappen eller muspekaren. Skicka denna lista till både StepOut-samordnaren och ansvarig kontaktperson på regionkontoret*

Namn:        
Personnummer (10 siffror):        
Praktikland och värdorganisation:       
Överenskommen tidsperiod:

Kontakt- och bankuppgifter i Sverige  
Adress, postnummer och ort:       
Telefon:

Ev alternativ postadress i Sverige under utlandsperioden:

Bankkontonummer (inkl clearingnummer):       
Bankens namn:

## Kontaktuppgifter i utlandet

*Det går bra att komplettera med dessa uppgifter i ett senare skede. Skicka då in en uppdaterad version av denna lista.*

Adress, postnummer och ort:       
Telefon:

## I en eventuell krissituation vill jag att ni kontaktar:

*Anhöriga som bor tillsammans räknas som en kontakt*

**A.**  
Namn:       
Adress:       
Telefon hem:      Mobil:       
Telefon arbete:      E-postadress:

Relation till personen:

**B.**  
Namn:       
Adress:       
Telefon hem:      Mobil:       
Telefon arbete:      E-postadress:

Relation till personen:

## Kontaktperson i min församling

Namn:       
Namn på församlingen:       Samfund:        
Telefon hem:      Mobil:       
Telefon arbete:      E-postadress:

Kontaktpersonens funktion i församlingen: