

# Omdöme från LIA

---

LIA NR:

UTBILDNINGSNAMN:

## *Omdömet gäller*

Förnamn

---

Efternamn

---

Personnummer

---

## *Omdömet är utfärdat av*

Arbetsplatsens/företagets namn

---

Arbetsplatsens/företagets adress

---

Beskrivning av arbetsplatsen/företaget

---

## *Kontaktperson/handledare på arbetsplatsen*

Namn

---

Befattning

---

Mejladress & telefonnummer

---

## *Ansvarig på skolan*

Namn

---

Befattning

---

Mejladress & telefonnummer

---



ÖSTSVENSKA  
YRKESHÖGSKOLAN

Östsvenska Yrkehögskolan AB  
www.osyh.se - info@osyh.se

