

## Bilaga 2

### Underlag för fakturering för VFU placering

Underlaget avser perioden \_\_\_\_\_

Verksamhet	Studentens namn	Start datum	Slutdatum	Antal veckor	Ersättning
Total ersättning					

**Verksamhetens namn:** \_\_\_\_\_

**Organisationsnummer:** \_\_\_\_\_

**Verksamhetens kontaktperson:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Epostadress:** \_\_\_\_\_

**Postgiro-/bankgiro:** \_\_\_\_\_