

**PERSONUPPGIFTSBLANKETT FÖR FÖRSAMLINGEN FÖR PRAKTIKPERIOD ELLER LÄRANDE I ARBETSLIVET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Den studerande fyller i personuppgiftsblanketten och lämnar in den undertecknad till församlingens handledare för praktiken eller lärandet i arbetslivet innan perioden inleds. Uppgifterna används vid fastställandet av uppgifterna och till exempel vid betalning av reseersättning. Blanketten behandlas av handledaren, dennes chef och de personer som sköter personal- och ekonomiärenden. Blanketten förstörs i enlighet med församlingens arkivbildningsplan. | | | |
| Förnamn | Klicka här för att ange text. | **Efternamn** | Klicka här för att ange text. |
| Personbeteckning | Klicka här för att ange text. | **Telefon** | Klicka här för att ange text. |
| E-postadress | Klicka här för att ange text. | **Bankkonto**  **IBAN-kontonummer** | Klicka här för att ange text. |
| Utbildningsinrättning | Klicka här för att ange text. | **Utbildningsinrättningens kontaktperson (namn och kontaktinformation)** | Klicka här för att ange text. |
| Tidpunkt för praktiken/lärandet i arbetslivet | Klicka här för att ange text. | **Handledare i församlingen** | Klicka här för att ange text. |
| Examen/examensbenämning i vilken praktiken/lärandet i arbetslivet ingår | grundexamen i pedagogisk verksamhet och handledning, kompetensområdet för småbarnspedagogik och familjeverksamhet  musikkandidat och musikmagister (kyrkomusik)  musikpedagog (YH) (kyrkomusik)  musiker (YH), kyrkomusiker  sjukskötare (YH), diakonissa  yrkesexamen i församlings- och begravningsservice, kompetensområdet för församlingsservice  socionom (YH), diakon  socionom (YH), ungdomsarbetsledare  socionom (YH) ledare inom småbarnspedagogik  samhällspedagog (YH), ungdomsarbetsledare  teologie kandidat och teologie magister  annat, vad: Klicka här för att ange text. | | |
| Jag är  medlem i Ev.-luth. kyrkan i Finland | Ja Jag är medlem i följande församling; Klicka här för att ange text.  Nej Jag hör till följande kyrkosamfund/kristna samfund: Klicka här för att ange text.  Jag hör inte till något kyrkosamfund/kristet samfund. | | |
| Jag är konfirmerad | Ja  Nej | | |
| Postadress | | | |
| Gatuadress | Klicka här för att ange text. | | |
| Postnummer | Klicka här för att ange text. | Postort | Klicka här för att ange text. |
| Postadress under praktiken/lärandet i arbetslivet, om annan än den som angetts ovan | | | |
| Gatuadress | Klicka här för att ange text. | | |
| Postnummer | Klicka här för att ange text. | Postort | Klicka här för att ange text. |
| Ytterligare information (t.ex. eventuell känd frånvaro under perioden, önskemål om tidsanpassning av perioden, hälsofrågor och andra omständigheter som inverkar på lärandet i arbetslivet eller praktiken) | Klicka här för att ange text. | | |
| Datum och underskrift | Klicka här för att ange text. | | |