



# LUNDS UNIVERSITET

## FORMULÄR FÖR BESTÄLLNING AV KONSULTTJÄNSTER OCH HANDLEDNING

ORGANISATION ELLER ARBETSPLATS INOM VILKET UPPDRAGET SKA UTFÖRAS:

UPPDRAGSGIVARE:

NAMN:	E-POST:
TELEFON:	ADRESS:

KONTAKTPERSON (OM ANDRA ÄN UPPDRAGSGIVAREN):

NAMN:	E-POST:
TELEFON:	ADRESS:

UPPDRAGSBESKRIVNING – EN KORTFATTAD BESKRIVNING AV VAD NI VILL HA HJÄLP MED:

JAG BEKRÄFTAR HÄRMED OVAN GJORDA BESTÄLLNING SAMT ATT JAG HAR TAGIT DEL AV VILLKOREN FÖR ATT UTNYTTJA TJÄNSTEN.

NAMN: \_\_\_\_\_

UPPDRAG SOM SKA GENOMFÖRAS UNDER HÖSTTERMINEN BÖR VARA OSS TILLHAND SENAST 1 AUGUSTI OCH FÖR VÅRTERMINEN SENAST DEN 15 JANUARI.

ANMÄLAN SKICKAS TILL: [rebecka.holmgren@psy.lu.se](mailto:rebecka.holmgren@psy.lu.se)