**ÖVERENSKOMMELSE OM EXAMENSPROJEKT OCH HANDLEDNING**

**Period**

|  |  |
| --- | --- |
| Startdatum (åååå-mm-dd) | Slutdatum (åååå-mm-dd) |

**Student**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | E-mail  | Telefon |

**Handledare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | E-mail  | Telefon |
| Titel | Arbetsplats |
| Studenten kommer få kontinuerlig handledning och stödJa Nej  |

**Bihandledare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | E-mail  | Telefon |
| Titel | Arbetsplats |

**Projekttitel:** ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studenten och handledaren har kommit överens enligt ovan:

**Student**

Signatur Datum

**Handledare**

Signatur Datum

**Kursansvarig**

Signatur Datum