



## INTRESSEANMÄLAN ATT BLI REGISTRERAD SOM PRAKTIKVÄRD

Inkom till (org) _____ den _____ behandlades: _____
Rekommenderas som praktikplats för _____ Sign: _____
Insänt till HYN _____ Inkom till HYN _____
Beslut meddelat praktikvärd den _____ Denna ruta ifylls ej av den sökande

### FÖRETAGSUPPGIFTER

Företagets namn \_\_\_\_\_ Org.nr \_\_\_\_\_

Är medlem i \_\_\_\_\_ IDEA Arbetsgivarförbundet för ideella organisationer  
\_\_\_\_\_ Tjänsteföretagens arbetsgivarförbund  
\_\_\_\_\_ Annan arbetsgivarorganisation, nämligen \_\_\_\_\_

Är även medlem i branschorganisation, nämligen \_\_\_\_\_

Verksamhetens inriktning

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ANLÄGGNINGEN:

Uppfyller SvRF:s krav för kvalitetsmärkning alt av SIF auktoriserad  ja  nej

Bifogar intyg, angående hästhållning o miljö, från en legitimerad veterinär  ja  nej

Antal heltidstjänster inom hästverksamheten inom företaget

Antal hästar inom företaget tillgängliga för praktikanter  Rid/körhäst  Unghästar

Avelsston  Föl

### PERSONUPPGIFTER, ANSVARIG PRAKTIKVÄRD:

Namn: \_\_\_\_\_

Yrke: \_\_\_\_\_

Adress, postnr och postadress: \_\_\_\_\_

Tel. bostad: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-post: : \_\_\_\_\_

Handledarens utbildning, yrkeserfarenhet och inriktning, skall dokumenteras

## PRAKTIKENS INRIKTNING

Praktiktiden ska vara minst 2 månader sammanhängande tid på heltid. Jag kan ge praktik med följande inriktning:

*Syfte att avlägga yrkesprov för :*

Hästkötare:       Ridinstruktör:       Ridlärare

*Syfte att ge behörighet för ansökan till :*

Hippologprogrammet:       Ridinstruktörskursen:       Övrigt \_\_\_\_\_

### Häst- och anläggningskunskap

Stalltjänst, hästköttsel		Hovvård		Hälsa- och sjukvård		Munderingar	
Anläggningsvård		Hästkunskap		Foderlära		Övrigt	

### Ridning

Unghästridning		Dressyr		Hoppning		Terräng	
----------------	--	---------	--	----------	--	---------	--

### Övrig hästhantering

Häst vid hand		Longering		Tömkörning		Körning	
Löshoppning		Transport		Unghästhantering		Övrigt	

### Instruktörlära

Ridlära		Pedagogik		Utbildning		Övrigt	
---------	--	-----------	--	------------	--	--------	--

### Företaget , Ridskolan – eller övrigt företag

Drift, ekonomi		Administration		Rekrytering och hästutbildning		Övrigt	
----------------	--	----------------	--	--------------------------------	--	--------	--

### Avel

Fölning		Betäckning/ seminering		Avskiljning		Övrigt	
---------	--	------------------------	--	-------------	--	--------	--

### För islandshäst tillkommer

Gångartslära		Gångartsridning					
--------------	--	-----------------	--	--	--	--	--

Som praktikvärd är jag medveten om att jag har att följa resp organisations kvalitetskriterier för praktikplatser. HYN:s avtal mellan praktikvärd och praktikant kommer att användas.

Det bör observeras att praktikvärdskapet, som gäller tills vidare, utvärderas kontinuerligt och kan sägas upp med omedelbar verkan av HYN. Uppsägning från praktikvärdens sida under pågående praktikperiod kräver dock HYNs godkännande.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Namnunderskrift