

Datum:

Deltagarens/deltagarnas namn

Klass:

Gymnasiearbetets titel:

Syfte (varför har jag/vi valt detta gymnasiearbete)

Mål (vad vill jag/vi uppnå med gymnasiearbetet)

Handledare:

**OBS!** Jag accepterar att vara handledare för detta gymnasiearbete

Medbedömare (väljs av handledaren)

Lämna idéskissen till klassföreståndare/mentor

Adress:

Verkstadsskolevägen 34

827 34 Ljusdal

Telefon: 0651-184 00 vx

Telefax: 0651-185 02 exp

Telefax: 0651-185 20 reception

Besöksadress:

Ljusdals kunskapscenter

Verkstadsskolevägen 34

Ljusdal

<http://www.ljusdal.se>