

SISU

Fyll i samtliga uppgifter.

Hela Personnumret måste skrivas!

Datum: _____

Syfte med mötet? _____

Plats för mötet? _____

Mötet startade kl. _____ Mötet Slutade kl. _____

Antal deltagare inkl. mötesledare: _____

Personnummer ÅÅMMDD-XXXX

Namn

Mötesledare:

_____ - _____

Personnummer ÅÅMMDD-XXXX

Namn

Deltagare:

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

Mötesledare underskrift: _____

Datum: _____