**Återrapport tillfälliga kompetenshöjande insatser**

Uppföljning/återrapport ska skickas till förbundet senast en månad efter genomförd insats. Ersättning utbetalas efter inskickad återrapport.

|  |
| --- |
| Insatsens namn |
|   |

|  |
| --- |
| Insatsens datum |
|   |

| Antal deltagare vid insatsen (deltagarlista och program bifogas) |
| --- |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

| Lämna en kort sammanfattning av insatsen. |
| --- |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

| Underskrift av insatsägare: | Datum  |
| --- | --- |