

Anbefaling om deltakelse på barnevernsfaglig videreutdanning for ansatt i kommunalt barnevern

Anbefalingen gjelder (navn):

Ansettelsessted og stilling:

Bekreftelse på at den ansatte ønskes studieplass for studieåret 2025/2026: ☐

Navn og tittel på undertegnede:

Underskrift: