

## Indstilling om udpegning af PUF MED-underviser

Navn på ansøger: \_\_\_\_\_

De centrale parter udpeger PUF MED-undervisere på baggrund af indstilling fra en arbejdsgiver (kommune/region) eller en faglig organisation.

Undertegnede arbejdsgiver (kommune/region) eller faglige organisation indstiller ovenstående til udpegning som PUF MED-underviser:

Navn på arbejdsgiver/faglig organisation: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrivers navn: \_\_\_\_\_

Underskrivers stilling: \_\_\_\_\_

Underskrivers email og telefonnummer: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_