

Intresseanmälan för att bli stödperson till patienter

Namn..... Personnummer.....
Texta gärna

Gatuadress.....

Postnummer..... Ort.....

Tel. bostad.....Mobil.....e-post.....

Språkkunskaper.....

Fritidsintressen.....

Utbildning/studier.....

Yrke/sysselsättning.....

Särskilda önskemål vid eventuella
stödpersonsuppdrag.....

.....

Ort, datum

Underskrift

En handläggare kommer att kontakta dig för information och intervju.

Skicka din ansökan till:

Patientnämndens kansli
Regionkontoret
75185 Uppsala