

Beställning / rekvisition av individuell konsultation

Beställning för

Namn..... Personnummer

Adress Postnummer/ort

Telefon E-post

Företag/avdelning/arbetsplats:

Beställare:

Beställande chef Kostnadsställe

Telefon E-post

Kort sammanfattning av frågeställningen

Vad förväntas av konsultationen (ange mål)

Övrigt

Hur ska återkopplingen ske? muntligt per telefon vid personligt möte
 skriftligt

Undertecknas ort/datum

Beställande chef Medarbetare

Beställningen lämnas eller skickas till AB Previa