# NOMINERINGSBLANKETT FÖR HÄLSO- OCH SJUKVÅRDENS UTVECKLINGSSTIPENDIUM 2023

Skicka ifylld blankett till annsofi.blomquist@regionvastmanland.se

**Nominerad verksamhet/enhet/motsvarande:**

|  |
| --- |
| **Nominerade personer:**  |
| **Chef som står bakom nomineringen:**  |
| **Telefon:**  |
| **Benämning på utförd insats:**  |
| **Syfte:** **Mål:** **Genomförande:** **Resultat:**  |
|  |