

Västra Götalandsregionen

Fyll i förvaltning

Datum: ÅÅÅÅ-MM-DD

Kallelse/Mötesanteckning

Namn på grupp som har mötet

Tid: TT.MM-TT.MM

Plats: Mötesrum, Hus, Ort

Deltagare

Förnamn Efternamn

Övriga deltagare

Förnamn Efternamn (vilken mötespunkt)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommande möten

ÅÅÅÅ-MM-DD

Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten