

**Bilaga 1. Anställda – ange de personer som är anställda i inkubatorverksamheten**

	Namn	Befattning	Anställningsdatum samt anställningsgrad	Relevant erfarenhet/utbildning	Behov av kompetenshöjande insatser	Planerade kompetenshöjande insatser
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						