

Resursintyg

Gällande förbättringsprojekt:

Titel på projektet

Namn på huvudsökande

Undertecknad styrker att de resurser som krävs sätts in så att projektet kan fullföljas, dels hos den egna kliniken/verksamheten, dels hos andra berörda verksamheter. (Resurser avseende exempelvis bemanning, IT, upphandling med mera)

Datum

Namn Efternamn

Funktion/Titel