

Beslut om sammankomster - delegation

Bilaga till rutin: [Överenskommelse om samverkansregler – rutin för tillämpning i Region Halland](#)

Jag delegerar till:

.....
Namn/titel Arbetsplats

Jag har personlig kännedom om delegationsmottagarens yrkeskompetens att utföra följande arbetsuppgift/er.

(noggrann beskrivning av arbetsuppgift)

1. inom följande enhet (-er).....

2. under tiden.....

.....
Chefs namnunderskrift Datum

.....
Namnförtydligande och titel

.....
Arbetsplats

Delegationsmottagare

Jag åtar mig arbetsuppgiften och är medveten om att jag har fullt yrkesansvar för den delegerade arbetsuppgiften samt är väl förtrogen med innehållet i

[Samverkansregler för vård och industri - SKR](#)

.....
Namnunderskrift av den som tar emot delegationen