Denne mødebestilling sendes sammen med dagsordenen til lone.ulsoe@silkeborg.dk **senest 4 uger før ønsket mødedato.**

**Mødebestiller:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn | Telefon | Mail |
|  |  |  |

**Afdeling:**

* Regionspsykiatrien Midt
* Socialpsykiatri og Rusmiddel, Socialafdelingen
* Myndighed, Socialafdelingen
* Uddannelseshjælp Jobcenter Silkeborg
* Jobrehabilitering Jobcenter Silkeborg
* Sygedagpengeafdelingen
* Familierådgivningen
* Anden\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Borgeren:**

|  |  |
| --- | --- |
| Fulde navn | CPR-nr. |
|  |  |

**Hvem skal inviteres:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fulde navn | Funktion/Relation | Postadresse (for privat netværk) | Mail (for fagpersoner) | Telefonnummer |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Hvem SKAL med, for at mødet kan afvikles?**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
|  |  |
|  |  |

**Er der forslag til mødedato, hvor privat netværk kan deltage?**

|  |
| --- |
|  |

**Er der dage/datoer, hvor mødet ikke kan afholdes?**

|  |
| --- |
|  |