|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stilling | Navn | |
| Kompetenceudviklings navn | | Sted |
| Arrangør | | |
| Kursusafgift | Rejseudgifter | |
| Overnatning | Time-dagpenge | |
| Andre udgifter | Udgifter i alt | |
| Kursustimer | Samlet tidsforbrug | |
| Startdato | Slutdato | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Begrundelse for kompetenceudviklingen**  Forløbet er en del af min aftalte kompetenceudviklingsplan (sæt kryds) Ja Nej  x | | | |
| **Hvilken værdi forventer du, forløbet skaber for** | | | |
| De studerende/elever/dine opgaver? | IOOS/teamet/kollegaerne? | | Dig selv? |
| Dato | | Medarbejderens underskrift | |

**Skemaet skal underskrives af nærmeste leder, før det sendes videre til institutlederen**

|  |  |
| --- | --- |
| Nærmeste leders bemærkninger, herunder om forløbet understøtter instituttets strategier - hvilke og hvordan: | |
| Kan anbefales/ikke anbefales af nærmeste leder | Nærmeste leders underskrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **Institutlederens bevilling/ikke bevilling** | |
| **Dato** | **Institutlederens underskrift** |