Presensliste veiledningsgruppe

Veileder / gruppenummer:

Dato:

Møtestart:

Møteslutt:

Temamøte ___ **Klinikkmøte ___**

Møtetema:

Navn	Signatur	Timer hittil
Veileder:		

Presenslister sendes sammen med honorar-/reiseregningsskjema til
Den norske legeforening, enhet for primærmedisin og psykiatri,
p.b. 1152 sentrum, 0107 Oslo