|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Født: |  |
| Installasjon/Avdeling |  |
| Stilling: |  |
| Dokumentasjon fra behandler/lege hvorfor en må/bør ha (vedlegg) Ja / Nei |  |
| Innvilget … antall behandlinger dekket av bedriften over…. Måneder.(inntil 10 timer pr søker) |  |
| Godkjent  | HR Manager / HR Lead  |
| Signatur: |  |

Utgifter refunderes via reiseregning – Other expences – Misc0012-Psycologist, taxable

Dette godkjenningsskjema legges ved reisereging.