

Etableringsnotat ved virksomhedsforløb

BORGER

Navn og CPR-nr.:	
Uddannelse:	
Telefonnummer:	

VIRKSOMHED

Virksomhedens navn	
Stillingsbetegnelse og evt. afdeling	
Forløbets varighed/aftalt periode	
Mødedage og timer	
Kontaktperson (husk tlf.):	

FORMÅLET MED VIRKSOMHEDSFORLØBET VED OPSTART:

FORMÅL OG AFTALER OM JOB ELLER ORDINÆRE TIMER EFTER FORLØBET:

Notér arbejdsopgaver
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

EGET ARBEJDSMARKEDSPERSPEKTIV

Hvordan skal forløbet understøtte din ABC-planen, inden for et område med gode beskæftigelsesmuligheder, hvis ikke forløbet udmunder i job eller ordinære timer:

Spør 1/A:

Spør 2/B:

Spør 3/C: