|  |
| --- |
| **Nominasjon til NSHs helselederpris 2018**Helselederprisen 2018 |
| **Hvem nominerer: Navn, stilling og arbeidssted, epost, mobil** |
| **Kontaktinformasjon på leder/lederteam/institusjon som er nominert:****Arbeidsgiver:Navn på leder:****Stilling:****Telefon:****Mobiltelefon:****E-post:** |
| **Oppgi minst to referanser som må påregne å bli kontaktet:** *(Oppgi både navn, stilling, arbeidssted, epost og telefon)* |
| **Grunngi hvorfor dere mener denne lederen/teamet/institusjonen skal nomineres.**  |

****