



Individuell kompetensutvecklingsplan

För: _____

Vid: _____

Ort och datum: _____

Namnsteckning chef: _____ Namnteckning medarbetare: _____

Före

Målsättning Önskad effekt på verksamheten	Tidplan	Hur? Vilken metod? Kurser, litteratur, konferenser, intern fortbildning etc	Kostnader	Planerad återkoppling till verksamheten ex på APT

Efter

Utfall/utvärdering Jämför med målsättningen