# Registreringsskjema LÆRINGSALLIANSER 2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn: |  | |
| Alder: |  | |
| Bosted: |  | |
| Familiebedrift: | Navn: | Bransje: |
| Eierinformasjon: | Generasjon: | Antall eiere: |
| Utdannelse: *Høyeste grad og fag (ikke uttømmende liste)* |  | |
| Arbeidserfaring: *Antall år og list stillingstyper som har dominert karrieren (ikke uttømmende liste)* |  | |
| Styreverv: *Antall år og list relevante styreverv (ikke uttømmende liste)* |  | |
| Kjernekompetanse / erfaringer å dele med andre: *List områder hvor du har særlig mye erfaring å dele med andre****,*** *personlig egenskaper, interesser* |  | |
| Søker utvikling innen: *List områder hvor du søker en læringspartner med mer erfaring enn deg* |  | |
| Annet: *Relevant informasjon som ikke hører hjemme i noen av de andre feltene* |  | |

# Sendes til [post@familybusinessnorway.no](mailto:post@familybusinessnorway.no) innen 15. mars 2019