



Målgrupp 3: Samsjuklighet/missbruksproblematik

Benämning på uppdraget	Uppdragsgivare	Period för uppdraget (start- och sluttid)	Namn på referensperson hos uppdragsgivaren	Telefonnummer till referensperson hos uppdragsgivaren	E-post till referensperson hos uppdragsgivaren
Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.