**Sted:**

**Dato:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn på kollega du besøger** | **Positive historier om at være organiseret i FOA** | **Negative historier om at være organiseret i FOA** | **Dette skal der følges op på** |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |