



# HALLSBERGS KOMMUN

Social- och arbetsmarknads-  
förvaltningen

AMI

## Tidrapport Feriearbete

**Period 5, Vecka 32-33 (6/8-17/8)**

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

Deltagare: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Arbetshandledare: \_\_\_\_\_

Arbetstider: \_\_\_\_\_ Tim/dag: \_\_\_\_\_

Lunchtider: \_\_\_\_\_

<b>Ifylles av AMI</b>
Ansvar: _____
Verksamhet: _____
Aktivitet: _____

**Period 5, Vecka 32-33 (6/8-17/8)**

Datum	Tidangivelse		Tidtid	Frånvarotid		Övrigt
	From	Tom		Sjukdag	Timmar	
06-aug						
07-aug						
08-aug						
09-aug						
10-aug						
11-aug						
12-aug						
13-aug						
14-aug						
15-aug						
16-aug						
17-aug						
18-aug						
19-aug						
<b>Summa:</b>						

Datum: \_\_\_\_\_

Den anställdes underskrift  
\_\_\_\_\_

Ansvarig arbetsledares underskrift  
\_\_\_\_\_

Granskning av personalredogörare:  
\_\_\_\_\_