



Period 1, Vecka 24-25 (14/6-25/6)

Arbetsplats: _____

Deltagare: _____

Personnummer: _____

Arbetshandledare: _____

Arbetstider: _____ Tim/dag: _____

Lunchtider: _____

Ifylles av AMI
Ansvar:
Verksamhet:
Aktivitet:

Period 1, Vecka 24-25 (14/6-25/6)

Datum	Tidangivelse		Frånvarotid			Övrigt
	From	Tom	Timtid	Sjukdag	Timmar	
14-jun						
15-jun						
16-jun						
17-jun						
18-jun						
19-jun						
20-jun						
Summa:						
21-jun						
22-jun						
23-jun						
24-jun						
25-jun	Arbetsfri dag					
26-jun						
27-jun						
Summa:						
Totalt:	tim					

Datum: _____

Den anställdes underskrift

Ansvarig arbetsledares underskrift

Granskning av personalredogörare:
