



Period 2, Vecka 26-27 (28/6-9/7)

Arbetsplats: _____

Deltagare: _____

Personnummer: _____

Arbetshandledare: _____

Arbetstider: _____ Tim/dag: _____

Lunchtider: _____

Ifylles av AMI

Ansvar: _____

Verksamhet: _____

Aktivitet: _____

Period 2, Vecka 26-27 (28/6-9/7)

Datum	Tidangivelse			Frånvarotid		Övrigt
	From	Tom	Timtid	Sjukdag	Timmar	
28-jun						
29-jun						
30-jun						
01-jul						
02-jul						
03-jul						
04-jul						
Summa:						
05-jul						
06-jul						
07-jul						
08-jul						
09-jul						
10-jul						
11-jul						
Summa:						
Totalt:	tim					

Datum: _____

Den anställdes underskrift

Ansvarig arbetsledares underskrift

Granskning av personalredogörare: