



Period 4, Vecka 30-31 (26/7-6/8)

Arbetsplats: _____

Deltagare: _____

Personnummer: _____

Arbetshandledare: _____

Arbetstider: _____

Tim/dag: _____

Lunchtider: _____

Ifylles av AMI

Ansvar: _____

Verksamhet: _____

Aktivitet: _____

Period 4, Vecka 30-31 (26/7-6/8)

Datum	Tidangivelse		Timtid	Frånvarotid		Övrigt
	From	Tom		Sjukdag	Timmar	
20-jul						
21-jul						
22-jul						
23-jul						
24-jul						
25-jul						
26-jul						
Summa:						
27-jul						
28-jul						
29-jul						
30-jul						
31-jul						
01-aug						
02-aug						
Summa:						
Totalt:		tim				

Datum: _____

Den anställdes underskrift

Ansvarig arbetsledares underskrift

Granskning av personalredogörare: