Tidrapport

Arbetsperiod

Personnummer

Namn:

Anställningsnr:

OBS! **Lämnas in 1: a varje månad**

Datum	Arbetsplats	Order nr	Start	Slut	Rast	Total tim	Ob kväll	Ob helg
Totalt arbetad tid:								

Datum och underskrift:

frånvaro	from. -tom.	from. -tom.	from. -tom.
sjuk			
VAB			
föräldraledig			
komputtag			
semester			
tjänstledig			