

Personuppgifter

Efternamn		Förnamn		Personnummer	
Utdelningsadress			c/o		Tfn
Postnummer	Ort	AID-kod		Mobiltelefonnummer	

Anställning och arbetsplats

Befattning		Förvaltning/Arbetsplats för närvarande			
Timlön	Syssetsättningsgrad / %	Ansvar	Aktivitet		

Överenskommen anställningstid

Fr.o.m.	T.o.m.	Vikarie för	Schemarad / Användarid

För anställningen gäller i övrigt AB och lagen om anställningsskydd

Beslutsattest

SMEDJEBACKENS KOMMUN

Datum.....

.....

Underskrift

.....

Namnförtydligande

Underskrift

ARBETSTAGARE

Datum.....

.....

Underskrift

.....

Namnförtydligande