



# HALLSBERGS KOMMUN

## AMI Tidrapport Feriearbete

**Period 1, Vecka 24-25 (13/6-23/6)**

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

Deltagare: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Arbetshandledare: \_\_\_\_\_

Arbetstider: \_\_\_\_\_ Tim/dag: \_\_\_\_\_

Lunchtider: \_\_\_\_\_

<b>Ifylles av AMI</b>
Ansvar:
Verksamhet:
Aktivitet:

**Period 1, Vecka 24-25 (13/6-23/6)**

Datum	Tidangivelse		Tidtid	Frånvarotid		Övrigt
	From	Tom		Sjukdag	Timmar	
13-jun						
14-jun						
15-jun						
16-jun						
17-jun						
18-jun						
19-jun						
<b>Summa:</b>						
20-jun						
21-jun						
22-jun						
23-jun						
<b>Summa:</b>						
<b>Totalt:</b>	tim					

Datum: \_\_\_\_\_

Den anställdes underskrift \_\_\_\_\_

Ansvarig arbetsledares underskrift \_\_\_\_\_

Granskning av personalredogörare: \_\_\_\_\_