



# HALLSBERGS KOMMUN

## AMI Tidrapport Feriearbete

**Period 4, Vecka 30-31 (25/7-5/8)**

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

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

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

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

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

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

**Ifylles av AMI**

Ansvar: \_\_\_\_\_

Verksamhet: \_\_\_\_\_

Aktivitet: \_\_\_\_\_

**Period 4, Vecka 30-31 (25/7-5/8)**

Datum	Tidangivelse		Frånvarotid			Övrigt
	From	Tom	Timtid	Sjukdag	Timmar	
25-jul						
26-jul						
27-jul						
28-jul						
29-jul						
30-jul						
31-jul						
<b>Summa:</b>						
01-aug						
02-aug						
03-aug						
04-aug						
05-aug						
06-aug						
07-aug						
<b>Summa:</b>						
<b>Totalt:</b>		tim				

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

Den anställdes underskrift

Ansvarig arbetsledares underskrift

Granskning av personalredogörare: