

Tjänstgöringsrapport för personlig assistent. År: \_\_\_\_\_ Mån: \_\_\_\_\_ Assistent: \_\_\_\_\_

Dat.	Dag	Tid	Ant. tim	OB-kväll	OB-natt	OB-helg	OB-S helg	Jour V	Jour H	Övrigt
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
	FK									
	Ord.arbtid		Summa:							

Arb. dgr \_\_\_\_\_ Anställningen omfattar ovan angivna tidsperioder. Riktigheten härav intygas:

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Arbetsledare:

 \_\_\_\_\_  
 Assistent:

\_\_\_\_\_