

ARBETSINTYG

Namn

Personnummer

har varit anställd hos oss i följande arbetsuppgifter:

Anställning har börjat:

Anställning har upphört:

FYLLS ENDAST PÅ ARBETSTAGARENS BEGÄRAN

Orsak till att arbetsförhållandet upphörde:

BEDÖMNING : utmärkta/utmärkt, goda/gott, tillfredsställande, försvarliga/förssvarligt, svaga/svagt

Arbetskicklighet:

Uppförande:

Arbetsgivarens namn

Adress

Telefon

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande