

Tidrapport 1 - Arbetad tid

År:

Månad:

Namn:

Personnr:

Brukare:

Personnr:

Arbetad tid:			Schemalagd arbetstid, Extra tid & Timanställda							Vikarie vid annans sjukdom:							Notering:	
			Aktiv tid:		OB-ersättning, antal tim:				Jourtid:		Aktiv tid:		OB-ersättning, antal tim:					Jourtid:
Dag	Började kl	Slutade kl	Schema-lagd tid:	Extra tid Timanställd	Kväll 19-22	Natt 22-06	Helg 19-07	St.helg 18-07	Vardag mån06-fre22	Helg fre22-mån06	Vikarie	Kväll 19-22	Natt 22-06	Helg 19-07	St.helg 18-07	Vardag mån06-fre22	Helg fre22-mån06	
Summor:																		

Underskrift Personlig assistent:

Arbetsledares sign: