



Blanketten är ifyllbar men måste skrivas ut för underskrift.

De personuppgifter som du lämnar i denna blankett behandlas enligt dataskyddsförordningen. Vill du ha information om, eller rättelse av uppgifter som rör dig, kan du skriftligen kontakta dso@pitea.se. Mer information om dataskyddsförordningen hittar du på www.pitea.se/personuppgifter.

År	Månad	Personnummer	Namn
Frånvarotid	Tjänstgöringstid	Arbetsställe	

Datum 1-31	Tid klockan		Arb tim att bet	Sjuk tim	Sem	VAB	FP	OB-tid				Anteckningar	
	Fr	om						To	om	Kväll	Natt		Veckosl
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													

Summa													
Sjukdom anmänt till arbetsledaren	Underskrift arbetstagaren						Underskrift arbetsledaren						