

Region Gotland

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Veckoarbetstidrapport för hyrläkare i primärvården

Verksamhet		ÅR	Vecka
Namn		Personnummer	
Bemanningsföretag:		ZZ nummer	
Datum	Börjar	Slutar	Antal timmar
	kl	kl	
	kl	kl	
	kl	kl	
	kl	kl	
	kl	kl	
Summa timmar			

Datum och underskrift hyrläkare

Datum och underskrift chef

