

Ifylls av konsult	
Namn	Arbetsplats
Vecka	



Ifylld tidrapport mailas till tid@libracare.se

Tidrapporten kan fotas eller scannas

Ordinarie arbetstid					Bak- och primärjour					Aktiv h jour				Beredskap	
					Fyll i "B" för bakjour eller "P" för primärjour					Vardag 17-21 eller efter dagpass	Vardag 21-24	Vardag 00-07	Helg (fre 17 - mån 07)	Vardag	Helg. Fre 17- mån 07
Datum	Från kl	Till kl	Antal h	Övertid h	B/P	Datum	Från kl	Till kl	Antal h	Antal h	Antal h	Antal h	Antal h	Antal h	Antal h
Summa h															
Total h															

Underskrift av ansvarig (=Godkännande av arbetad tid):	Vecka:	Uppdragsställe:	Datum attest	Attest:
---	--------	-----------------	--------------	---------