

# TIDRAPPORT SJUKSKÖTERSKA:



Namn: \_\_\_\_\_

Vecka: \_\_\_\_\_

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

Företag: \_\_\_\_\_

	Arbetstid	Rast	Övertid		
Dag	Arbetstid inkl rast Ange arbetstiden tex 07.00-16:00	Ange om lunchrasten är 30/45/60 min	Ange mellan vilka klockslag		
Måndag					
Tisdag					
Onsdag					
Torsdag					
Fredag					
Lördag					
Söndag					
<b>Summa antal timmar:</b>					

Underskrifter:

Summa antal timmar skall vara ifyllt

Namn: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Verksamhetschef/avdelningschef + stämpel  
Region Blekinge