

Närvarorapport – dag 1-31

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

Fyll i din närvarorapport enligt nedan:

S = Sjuk **VAB** = Vård av sjukt barn **OF** = Olovlig frånvaro **SE** = Semester

VIK = Vikarie på praktikplats eller annat arbete **AL** = Annan beviljad ledighet **AS** = Arbetsplatsen stängd

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

Underskrift	
Underskrift, arbetstagare	Namnförtydligande
Underskrift, handledare	Namnförtydligande