ARBETSINTYG

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbetstagarens namn:** | |
| **Arbetstagarens personnummer:** | |
| **Arbetstagaren har varit anställd hos oss i följande arbetsuppgifter:** | |
| **Anställningen började:** |  |
| **Anställningen upphörde:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UPPGIFTERNA MED ASTERISK(\*) FYLLS I ENDAST PÅ ARBETSTAGARENS BEGÄRÄN** | |
| **Orsak till att anställningsförhållandet upphörde (\*):** | |
| **Bedöming: utmärkta/utmärkt, goda/gott, tillfredsställande, försvarliga/ försvarligt, svaga/svagt (\*)** | |
| **Arbetsskicklighet (\*)**: |  |
| **Uppförande (\*):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Företagets namn:** | |
| **Adress:** | |
| **Telefon:** | |
| **Ort och datum** |  |
| **Underskrift** |  |
| **Namnförtydligande** |  |