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**  |       |