

# 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 (\*):

Bedömning: utmärkta/utmärkt, goda/gott, tillfredsställande, försvarliga/ försvarligt, svaga/svagt (\*)

Arbetsskicklighet (\*):

Uppförande (\*):

Företagets namn:

Adress:

Telefon:

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

---