

ANSTÄLLNINGSAVTAL

	O							
Arbetsgivarens namn					Organisationsnummer			
Adress			Postnummer		mmer	Ort		
Uppgifter om den anställd	Δ							
			rnamn			Personnummer ååååmmdd-nnnn		
Adress		<u> </u>		Postnu	mmer	Ort		
Telefonnummer bostad Telefonnummer m		nobil	bil E-post					
Anställningsform – datum skrives åååå-mm-dd Tillsvidareanställning fr.o.m.								
Provanställning fr.o.m. – t.o.m.				Feriearbete fr.o.m. – t.o.m.				
Allmän visstidsanställning fr.o.m. – t.o.m.				Praktikarbete fr.o.m. – t.o.m.				
Vikariat för under dennes frånvaro p.g.a. fr.o						fr.o.m. – dock längst t.o.m.		
Övrigt fr.o.m. – t.o.m.								
Anställning								
Befattning/yrkesbenämning								
Arbetsuppgifter								
Arbetsplats/avdelning						Anställningsnummer		
Lönekontonummer: (clearingnr + kontonummer)				Lönerevision år				
Lön månad Lön ved	ka	Lön timm	ne		Annan period:			
Arbetstid heltid, antal timmar per vecka Arbetstid				deltid, anta	l timmar per	Antal procent		
Semesterrätt Antal dagar:				Uppsägningstid Antal månader:				
Övriga löneförmåner, t.ex. bil, telefon, pension								
Övrigt, t.ex. säkerhetsregler, föreskrifter, tystnadsplikt								
Kollektivavtal								
Datum och underskrift								
Arbetsgivare			Arbetstagare					
Detta avtal har unnrättats	i två likalvdande		dar av	wilka na	ertorna tagit v	ear citt		