

ANSTÄLLD

Namn		Personnummer
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon

TJÄNST

Befattning	Arbetsplats
Anställningstid	Typ av anställning
Anställningens omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid %	Övrigt
Beskrivning av arbetsplatsen och huvudsakliga uppgifter	

ARBETSGIVARE

Företagsnamn		Organisationsnummer
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon, vxl
Kontaktperson/namn	E-postadress samt telefon	

UNDERSKRIFT ARBETSGIVARE

Ort och datum	
Namnteckning, arbetsgivare	Namnförtydligande