

**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