

Viranomaisen täyttää:

Vastaanotettu (pvm) _____ Hyväksytään (pvm) _____

Työnantaja täyttää:

Työnantajan nimi:						
Syntymäaika:				Puhelin:		
Työntekijän nimi:						
Syntymäaika:				Puhelin:		
Kuukausi:						
Pvm	Työpäivän alkamis- ja päättymisaika	Tunnit yht.	Iltatyö klo 18-23 15 %	Yötyö klo 23-6 30 %	Lauantaitunnit 20 %	Sunnuntaitunnit 100 %
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
Tunnit yhteensä						

Työnantajan allekirjoitus: Pvm _____ Työntekijän allekirjoitus: Pvm _____