Arbetskort 14-dagarsperiod
(OBS! Detta uppslag skall kopieras och lämnas till lärlingen.)

Namn:

Personnummer:

Vecka:	År:						
Veckodagar	Mån	Tis	Ons	Tor	Fre	**Summa**	**Total**
Arbetsuppgifter							
Ställningsbyggnad							
Rörställningar							
Systemställningar							
Specialställningar							
Miljö							
Hjälparbeten							
Skyddsarbeten							
Övrigt							
					Summa		**Totalt**

Underskrift arbetsgivare: _____

Företag: _____ Arbetsplats _____