

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

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

Underskrift arbetsgivare: _____

Personnummer:

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

Företag: _____ Arbetsplats _____