



Tidrapport för Ungdomsjobb. Var god texta.
Samtliga fält nedan är obligatoriska.

Skickas till:
Huddinge kommun
Gymnasie- och arbetsmarknadsförvaltningen
Ungdomsjobb
Att. Cherié Gustavsson
141 85 Huddinge

Anställdes

Namn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
------	----------------------------

Arbetsplatsen

Arbetsplatsens namn	Handledarens namn
E-post	Telefonnummer, dagtid

Närvaro i timmar per dag:

Om praktikanten inte arbetat fyll i något av följande:

S = Sjuk

F = Frånvarande utan giltigt skäl

L = Ledig med giltigt skäl, tex för läkarbesök eller liknande.

Summera timmarna (exklusive lunchrast) i rutan "Totalt under perioden".

Veckonr & Datum	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Anteckningar
<i>T ex.</i> Vecka 40	3 oktober 08.00-15.00	4 oktober 08.00-15.00	5 oktober 08-14.30	6 oktober 08-15.00	7 oktober 08-15.00	Jag var på läkarbesök 5 okt

Datum	Handledarens underskrift / Handledarens namn textad
Datum:	Arbetstagarens underskrift

Observera, både handledare och praktikant ska skriva under blanketten!

Dina personuppgifter behandlas av Gymnasie- och arbetsmarknadsnämnden i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer om Huddinge kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter på huddinge.se/gdpr.