

Region Gotland

Arbetstidsrapport Hyrläkare

Vecka/Månad/År:

Verksamhet:

Bemanningsbolag:

Namn:

Faktiskt arbetad tid			Ersatt arbetad tid			Jourtid Passiv Tid		Beredskap Passiv Tid		Anmärkning	
Datum	Börjar	Slutar	Arbetade timmar (avdrag för rast)	C	B	A	Annan tid	Jour och beredskap, ej utfört arbete; faktor per timmeFrån kl. 07.00 vardag före sön-helgdag*, storhelg** till kl. 07.00 vardag efter sön- och helgdag	Annan tid	Jour och beredskap, ej utfört arbete; faktor per timmeFrån kl. 07.00 vardag före sön-helgdag*, storhelg** till kl. 07.00 vardag efter sön- och helgdag	Anmärkning
				Annan tid	kl. 07.00-13.00 på dag före sön- helgdag* och storhelg** samt vardag kl. 21.00-24.00	kl. 00.00-24.00 på söndag, helgdag* och storhelg**; kl. 13.00-24.00 dag före sön-helgdag* och storhelg** samt vardag kl.00.00-07.00					
Summa timmar				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

MANUAL FÖR HUR ARBETSTIDSRAPPORT SKALL FYLLAS I, SE ANVISNINGAR SID. 2

Datum och underskrift konsult

Datum och underskrift chef