**AVVIKELSERAPPORT VID SJUKDOM**

För medarbetare som rapporterar i Självservice P. Fylls i av chef/chefsstöd.

|  |  |
| --- | --- |
| Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)       | Namn      |
| Anställningsnummer      | Befattning      |
| Förvaltning/Arbetsplats      |

Sjukfrånvaro

|  |  |
| --- | --- |
| Startdatum      | Slutdatum      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| From datum | Tom datum | Frånvaro % | Läkarintyg tom |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Underskrift chef och namnförtydligande |