**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 |