

Navn: _____

Løn nr.: _____

Thy Sygepleje Vikarbureau

v/Ingelise Nielsen · Bredgade 151 · Postboks 28 · 7760 Hurup

Tlf. 97 94 50 11 · Fax 97 94 58 34

E-mail: thy@tsvb.dk · www.thysygeplejevikarbureau.dk

Stilling: _____

Tlf. _____

Thy
Sygepleje
Vikarbureau



Tryghed
Sundhed
Velvære

ARBEJDSSEDEL

Dato	Institution + afd.	Fra kl. - til kl.	Timer	Ansvars- havende timer	Overarbejde fra kl. - til kl.	Kørsel Hjem-arb. og retur	Kørsel for arbejdssted i egen bil	Arbejdsstedets underskrift

Hvid: Til arbejdsstedet
Gul: Til vikaren
Rød: Til vikarbureauet

Dato: _____

Underskrift: _____