

Tilapäisen työn suunnitelma

Sukunimi

Etunimi

Syntymäaika

Puhelin

Työyksikkö

Tehtävä

Esihenkilön nimi

Esihenkilön puhelinnumero

Lääkärintodistus

Lääkärintodistus

Ei lääkärintodistusta

Suunniteltu ajanjakso tilapäiselle työlle

Tilapäisen työn suorittamispaikka ja esihenkilön nimi.

Mitä tehdään tilapäisenä työnä (esim. oma työ muokattuna, muu yhdessä sovittava työ, osaamisen kehittäminen)?

Lisätietoja

Allekirjoitus

Paikka

Päivämäärä

Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

Esihenkilön allekirjoitus ja nimenselvennys
