

## Arbetsintyg

För ansökan till Yrkehögskolan Campus Mölndal

### Arbetstagareuppgifter

Tilltalsnamn:	Efternamn:
Personnummer:	

### Anställning

<input type="checkbox"/> Tillsviare <input type="checkbox"/> Vikariat <input type="checkbox"/> Visstidsanställning
Anställningen börjades den _____ och upphörde _____
Anställningen är pågående: <input type="checkbox"/> Ja
Ovan angiven anställningsform avsåg: <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid,      timmar per vecka
Arbetsuppgifter:

### Övrigt

(Ifylles endast på arbetstagarens begäran)

### Arbetsgivareuppgifter

Företag:	Organisationsnummer:	Telefonnummer:
Adress:	Postadress:	Arbetsplatsens adress:
Arbetsplatsens adress (om annan än företagets):	Postnummer:	Postadress:

### Underskrift

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Arbetsgivarens underskrift

.....  
Namnförtydligande