

**SEMESTERRAPPORT**

**Kund:** \_\_\_\_\_ **Personnr:** \_\_\_\_\_

**År & månad:** \_\_\_\_\_ **Assistent:** \_\_\_\_\_

Datum	Arbetstid			OB			
	Start	Stopp	Antal tim	Kväll 19-22	Natt 22-06	Helg Fred kl19-månd kl07	STORHELG
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
<b>Totalt:</b>							
<i>Assistentens underskrift &amp; personnummer:</i>							