

Fakultet/motsvarande	Personnummer	
Institution/motsvarande	Efternamn	Förnamn

Månad och År	Timlön (ska alltid anges)
--------------	---------------------------

Datum	Arbetsuppgifter (redovisa för varje dag du har arbetat)	Summa timmar	Helgtjänst (ej lärare)
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			
Totalt antal timmar			

Underskrift, student/er med stöd:

.....
Datum Underskrift arbetstagare Namnförtydligande

.....
Datum Beslutstestet Namnförtydligande

KONTERING (SKA ALLTID ANGES)

Kostnadsställe	Aktivitet	Objekt	Vkod	Procent