

EGENMELDING

1. Etternavn, fornavn: _____ **Ress.nr:** _____

Undertegnede var borte fra arbeid f.o.m. _____ t.o.m. _____

Grunnet egen sykdom Barns/barnepassers sykdom

Ved barn/barnepassers sykdom oppgi barnets navn og fødselsdato:

Etternavn, fornavn: _____ **Født:** _____

Jeg er alene om omsorgen: Ja Nei

Ved egen sykdom vurderes:

Funksjonsevne og/eller arbeids - relaterte helseplager.

Arbeidsoppgaver: _____

Kan fraværet skyldes forhold på arbeidsplassen: Ja Nei Usikker

Hvis ja, hvilke forhold kan settes i sammenheng med fraværet? _____

Hva kan du utføre – helt eller delvis: _____

Har du forslag til hvordan vi kan tilrettelegge for deg på arbeidsplassen (hjelpemidler, organisering, arbeidsoppgaver, arbeidstid m.m.) _____

Dato: _____ **Underskrift:** _____

Arbeidstakers underskrift

2. Fylles ut av enhetsleder/avdelingsleder/dagligleder. Skjemaet sendes fortløpende/straks til lønns – og personalkontoret.

Navn: _____ Avd: _____

Har i dag(dato) _____ kl. _____ gitt melding om at han/hun er fraværende pga.:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Egen sykdom | <input type="checkbox"/> Barns sykdom |
| <input type="checkbox"/> Egen sykdom m/sykemelding | <input type="checkbox"/> Barnepassers sykdom |
| <input type="checkbox"/> Innlagt sykehus | <input type="checkbox"/> Annen årsak |

Fraværet vil antagelig vare i _____ dager.

Merknader: _____

Dato: _____ **Underskrift:** _____