

Anmälan till personalavdelningen avseende löneförändring

Avdelning _____ Gäller från _____

Arb nr _____ Namn _____

Uppbär Huvudbefattning Bef nr _____ Bef Namn _____

Yrkerfarenhet

Ny

Normalt

Kan+

Månkunnighet Bef-nr

1. Mk _____

2. Mk _____

3. Mk _____

Utveckling

% av arbetstid

	> 5 %
	> 10 %
	> 20 %
	> 30 %
	> 40 %
	> 50 %

Samordnare

	Väntar på utbildning
	Genomgått utbildning
	Fullgör alla krav

Licensutbildning

	Skydds omb
	Instruktör
	Svets
	Motorförare

Befattningsinriktning

	Arbete mot speciella funktioner
	Arbete mot Underhåll / Produktion

Specialist

	Vid enstaka tillfällen.
	Vid flera tillfällen
	Kontinuerligt

Datum _____

Ansvarig Chef

JBK Kontaktman