

EGENMELDING VED SYKDOM

Dette skjemaet fylles ut og leveres din leder første arbeidsdag etter sykefraværet.
Skjemaet skal deretter leveres administrasjonen v/personalkonsulenten

Navn:	Avdeling
-------	----------

Egen sykdom

Fra og med dato

Til og med dato

Fraværet er arbeidsrelatert

Arbeidsrelatert sykdom vil medføre at Sotra SK og arbeidstaker i fellesskap skal belyse årsak og tiltak for å bedre situasjonen (hjelpemidler, organisering, arbeidsoppgaver)

Barns eller barnepassers sykdom

Fra og med dato

Til og med dato

Barnets navn _____ Alder og fødselsdato _____

Kommentar:

Fylles ut av leder

Melding om sykefravær er mottatt Dato _____

Det har vært kontakt mellom den sykmeldte og leder (pr. telefon, sms, e-post med mer) Dato _____

Egenmelding er mottatt Dato _____

Ved arbeidsrelatert sykdom gjøres følgende: _____

Kommentar:

Dato

Leders underskrift

Skjemaet for egenmelding ved sykdom finner du på www.sotrask.no eller på kopirommet.
Erklæring om egenmelding gis til daglig leder.