

Christiania Personell as

Rådhusgata 30 A, 0151 Oslo
Telefon: 22 34 90 00 Fax: 22 34 90 01
E-post: adm@christianiapersonell.no

EGENMELDINGSSKJEMA

Jeg, _____, har vært syk f.o.m. _____ / _____ t.o.m. _____ / _____.
(arbeidstakers navn)

Fraværet skyldes egen sykdom/ barns sykdom: _____
(barnets navn)

Fraværet ble gitt beskjed om den _____ / _____ til _____
(navn på konsulent i Christiania Personell)

Ved å signere bekrefter jeg å ha oppfylt de krav som stilles til egenmelding i Folketrygdloven.

(arbeidstakers navn)