

EGENMELDING OM FRAVÆR

1. Fylles ut av den som tar i mot beskjed om fravær		
Navn:	Avd.	
Har i dag (dato):	Kl.:	Gitt melding om at hun/han er fraværende på grunn av:
Egen sykdom	Barns sykdom	Aleneforsørger JA NEI
Egen sykdom m/sykmelding	Barnepassers sykdom	Antall barn:
Innlagt på sykehus	Annen årsak	
	Navn på sykt barn	
Fritak for arbeidsgiverperioden:	JA	NEI
Er fraværet arbeidsrelatert:	JA	NEI
Fraværet vil antakelig vare i antall dager:		
Fraværsmarkering lagt inn på e-post/telefon	JA	NEI
Tlf. vedkommende kan nås på i fraværperioden:		
Dato:	Beskjed mottatt av:	
Leveres snarest til ansvarlig leder/ansvarlig for oppfølging		

2. Leders oppfølging i egenmeldingsperioden		
DATO	NOTAT	SIGN.

3. Melding ved tilbakekomst (fylles ut av den ansatte eller i samarbeid med den ansatte)			
Undertegnede var borte fra arbeidet f.o.m		t.o.m	Pga. Sykdom eller andre forhold som nevnt ovenfor
Kan fraværet skyldes forhold på arbeidsplassen	JA	NEI	
Hvis ja, hvilke forhold tror du kan settes i sammenheng med fraværet?:			
Har du forslag til tilrettelegging:			
Ønsker du en samtale med bedriftshelsetjenesten	JA	NEI	

Dato:		Arbeidstakerens underskrift:	
Ferdig utfylt skjema leveres ansvarlig leder/ansvarlig for oppfølging			