# ARBETSINTYG / TILLFÄLLIGT ARBETSINTYG

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetstagarens namn |  |
| Arbetstagarens person-beteckning (eller födelsetid) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivarens namn |  |
| Arbetsplatsens adress |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tidpunkt för anställning | ☐Startdatum: | ☐Anställningen fortgår |
| Slutdatum: |
| Typ av anställning | ☐ | ☐ |
|  | Heltid | Deltid, |
|  |  | ange omfattning: |
|  |  |  % av heltidsarbete eller |
|  |  |  timmar per månad |
| Titel, befattning |  |
| Arbetsuppgifter: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tid och plats |  |
| Arbetsgivarensrepresentant, underskrift |  |
| Namnförtydligande ochtelefonnummer |  |

# WORK CERTIFICATE / TEMPORARY WORK CERTIFICATE

|  |  |
| --- | --- |
| Employee Name |  |
| Employee DOB (or Finnish social security number): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Employer Name |  |
| Workplace Address |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Employment Time | ☐Start date: | ☐Employment continues |
| End date: |
| Employment Type | ☐ | ☐ |
|  | Full-time | Part-time, |
|  |  | specify scope: |
|  |  |  % of full-time employment or |
|  |  |  hours per month |
| Title, Position |  |
| Work Tasks: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Time and Place |  |
| Employer Representative, Signature |  |
| NAME IN BLOCK LETTERSand phone number/ e-mail address |  |