

ATTEST FOR ARBEID

ARKITEKTSTUDIENE (MAAR/MAAR2)

Navn	Studentnr
------	-----------

Bedrift						
Type arbeid som er utført	f.o.m (dato)	t.o.m (dato)	Antall uker (regnes i ukesverk 37,5 time)	Syk	Perm. Ferie	Sum fravær

Kryss av: <input type="checkbox"/> Kontorarbeid <input type="checkbox"/> Byggeplassarbeid	Kryss av: <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	Kryss av: <input type="checkbox"/> Vedlegg ___ (antall)
---	---	--

Beskrivelse av arbeid (Legg gjerne ved fotodokumentasjon og/eller skisser)

Sted	Dato
Navn på bedrift og kontaktinformasjon	Arbeidsleders navn i blokkbokstaver
Bedriftstempel	Arbeidsleders signatur