

**ATTEST FOR ARBEID**

## SIVILINGENIØRSTUDIER

Namn:	Studentnr
-------	-----------

Bedrift						
Type arbeid som er utført Kan spesifiserast nedanfor	f.o.m (dato)	t.o.m (dato)	Tal på veker (blir rekna i vekerverk 37,5 t)	Sjuk	Perm. Ferie	Sum fråvær

Kryss av: <input type="checkbox"/> Kontorarbeid <input type="checkbox"/> Byggeplassarbeid	Kryss av: <input type="checkbox"/> Heiltid <input type="checkbox"/> Deltid	Kryss av: <input type="checkbox"/> Vedlegg ____ (tal på vedlegg)
---	--	---

Arbeidets innhald (Legg gjerne ved fotodokumentasjon og/eller skisser)
--

Stad	Dato
Namn på bedrift og kontaktinformasjon	Arbeidsleiars namn i blokkbokstavar
Bedriftsstempel	Arbeidsleiars signatur