



LØNSANSIENNITET

Fødselsnummer	Namn (etternamn, førenamn)		
Adresse	Postnr. og stad	18-årsdag:	
Stillingskode og stilling	Eining/avdeling		

Fyll nøye ut opplysningar om utdanning og praksis

Utdanning etter grunnskule - oppgje namn på institusjon	Grad/fagområde/type utdanning/kompetanse	Tidsrom (dato)		Eksamensdato
		Frå	Til	

Arbeidspraksis - løna arbeid. Hugs å legg ved attestar for dokumentasjon.	Fagområde - stilling	Tidsrom (dato)		Stillingsstorleik	Månader
		Frå	Til		
Privat teneste					

Sum månader privat teneste

Offentleg teneste					
Verneplikt					

Sum månader offentlig teneste

Praksis for arbeid i heimen/omsorg for barn/eldre "husmoransiennitet" (0-6 år). Gjeld kun ufaglærte.	
Omsorgsansienitet (0-3 år). Gjeld kun faglærte.	
Sum månader husmor- eller omsorgsansienitet	

Sum månader totalt

Total ansiennitet i år/mnd	Ansiennitetsdato
----------------------------	------------------

Hugs å signere skjema og legg ved dokumentasjon. Utdanning og praksis som ikkje er dokumentert vert ikkje godkjent. Næraste leiar skal attestere på skjema.

Dato	Medarbeidar si underskrift
Dato	Næraste leiar si underskrift