

# DOKUMENTASJON FOR

**TAPT ARBEIDSFORTJENESTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:** | **(BRUK BLOKKBOKSTAVER)** |
| **Fanenummer i NNN:** |  |
| **NNN-avd. (nr./navn):** | **NNNavd3 - Sørlandet** |
| **Type kurs/konferanse:** |  |

**Fylles ut av arbeidsgiver:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Det bekreftes at: (navn på deltaker)** |  |
| **Har permisjon uten lønn fra sin stilling i tidsrommet:** |  |
| **Antall timer a kr.:** |  |
| **For deltidsansatte angi antall timer/dager:** |  |

|  |
| --- |
|  |

 **Arbeidsgivers signatur og bedriftsstempel**