**OPPLYSNINGSSKJEMA INNARBEIDINGSORDNINGER ETTER AML § 10-12 (4)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bedriftsnavn: | | | | | | Adresse bedrift: | | | |
| Kontaktperson bedrift: | | | | E-post: | | | Telefon: | Landsforening: | |
| Kontaktperson tillitsvalgt: | | | | E-post: | | | Telefon: | Forbund: | |
| Oppdragsgiver: | | | | Utleie til: (oppdragbekreftelse må vedlegges) | | | Egen entreprise (eget oppdrag/ ledelse): | | |
| Varighet (fra - til): | Ca. antall personer: | | | Prosjektnavn: | | | Arbeidssted (geografisk): | | |
| Utfyllende opplysninger/merknader herunder hvilke fag/ disipliner som omfattes: | | | | | | | | | |
| Innarbeidingsordning det søkes om (antall dager oppholdsperiode – antall dager friperiode):  (Arbeidsplanskjema må fylles ut!) | | | | | | | Søndagsarbeid (sett kryss): | Ja: | Nei: |
| Daglig arbeidstid (timer): | | | | | | Gjennomsnittlig ukentlig arbeidstid pr. rotasjon (timer): | | | |
| Nattarbeid (sett kryss): | | Ja: | Nei: | | Begrunnelse for nattarbeid (AML § 10-11): | | | | |
| Sted/ dato - underskrift bedrift: | | | | | | Sted/ dato - underskrift tillitsvalgt: | | | |
| Verneombud bekrefter å være kjent med denne avtalen. Sted/ dato - underskrift verneombud: | | | | | | | | | |

# **ARBEIDSPLAN FOR - ROTASJON**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Mandag** | **Tirsdag** | **Onsdag** | **Torsdag** | **Fredag** | **Lørdag** | **Søndag** | **Betalt tid** | **Arbeidstid** |
| Uke 1 | Avspasering / Reise (kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Arbeidstid (fra kl. - til kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer inkl. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pauser (betalt) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer eks. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer betalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 2 | Arbeidstid (fra kl. - til kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer inkl. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pauser (betalt) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer eks. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer betalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 3 | Arbeidstid (fra kl. - til kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer inkl. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pauser (betalt) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer eks. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer betalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Reise/ Avspasering/ Fri (kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Arbeidet tid pr. rotasjon |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Komp. redusert arbeidstid |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Betalt/ sum timer totalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sted/ dato: Sted/ dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

For Bedriften For Klubben