

## ARBETSGIVARENS ORDER

Jag ändrar arbetstagare \_\_\_\_\_ s arbetsskiftsförteckning / jag beordrar  
honom/henne att fortsätta sitt skift.

Arbetstagarens namn:

---

Arbetsgivare och arbetsplats:

---

Arbetsskift enligt den fastställda arbetsskiftsförteckningen (datum och klockslag)

---

Det ändrade arbetsskiftets tidpunkt efter att ändringarna gjorts i  
arbetsskiftsförteckningen (datum och klockslag)

---

Motiveringar för arbetsgivarens order:

---

---

---

---

Ort och datum:

---

Arbetsgivarens underskrift och namnförtydligande:

---

E-postadress och telefonnummer

---

Skicka i första hand blanketten till din egen förtroendeman. Om det inte finns  
någon förtroendeman ska du skicka blanketten till regionkontoret.