SLUTTATTEST, JFR. AML. § 15-15

Navn: ……………………………………………………………………………

Adresse: …………………………………………………………………………

Født: ……………………………………………………………………………

Når begynt i bedriften:…………………………………..

Når sluttet i bedriften:…………………………………..

Fag/hva arbeidet har bestått i:

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

Hvilke oppgaver arbeidstaker har hatt (påføres etter anmodning):

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Time/dag/uke/måneds/årslønn ved fratredelse:………………………………………………..

Antall feriedager avviklet i år: ………………………………………………………………..

Sted/dato:…………………………………….

………………………………………….........

Bedriftens underskrift