



MASKINFÖRARRAPPORT	ÅR	VECKA
Förnamn	Efternamn	Ort

ISSAB NUMMER: _____

← Kryssa →

JA	NEJ
UE:	

← Markeras med kryss →

Område	Dag	Datum	Start	Slut	Timmar	Snöröj.	Sandning	Ishyuling	Bortf.	Taks.	Sopning
	Mån										
	Mån										
	Tis										
	Tis										
	Ons										
	Ons										
	Tors										
	Tors										
	Fre										
	Fre										
	Lör										
	Lör										
	Sön										
	Sön										
Summa timmar:											

Signatur maskinförare: _____