Fleksitid (Reglar for fleksitid: sjå personalpolitiske retningsliner for Seljord kommune vedlegg nr.5)

Namn:					*Månad:*	
	Arbeidstid					
Dato:	**Frå**	**Til**	**+ Timar**	**-Timar**	**Tilgode**	**Skuld**

Overførast: _____timar Att: _____

Dato: Avdelingsleiar