

# Tilkynning um starfsmann í tímavinnu

## Ríkisstofnun

Heiti stofnunar	Fjárlaganúmer
-----------------	---------------

## Starfsmaður

Nafn	Kennitala	Símanúmer
Heimilisfang	Netfang	Reikningsnúmer

## Ráðningakjör

Frá og með (dags.)	Til og með (dags.)	Starfsheiti
Launaflokkur og þrep	Stéttarfélag	Lífeyrissjóður
Næsti yfirmaður	Starfsnúmer yfirmanns	

## Undirskrift

Dagsetning	Staðfesting fyrir hönd stofnunar (undirskrift stjórnanda)
------------	---

