HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus

Beregning av lønnsansiennitet

Utfylt skjema og attester sendes samlet via eDialog

Navn:

Fødselsdato:

E-post:

Avdeling/koststed:

Nærmeste leder:

Tiltrådt dato:

Fylles ut av ansatt:

Arbeidspraksis etter fylte 18 år Før opp i kronologisk rekkefølge, ett arbeidsforhold per periode.	**Tidsrom (fra dato til dato)**	**År**	**Måneder**
Militærtjeneste:			
Omsorgsarbeid:			
Arbeidspraksis totalt:			

Fylles ut av lønns- og regnskapsseksjonen:

	År	**Måneder**		
Ansettelses periode:			Lønnsans. er fastsatt til:	
Godskrevet praksis:			Årslønn kr:	
Lønnsansiennitet:			**Gjeldende fra:**	