



PALVELUNTUOTTAJAN HENKILÖKUNTALOMAKE

Tätä lomaketta tulee palveluntuottajan ylläpitää henkilöstöstään koko sopimuksen voimassaoloajan

Palveluntuottajan nimi: _____ Vastuuhenkilön nimi: _____

Päivämäärä: _____ Vastuuhenkilön koulutus: _____

Allekirjoitus: _____

1. VAKINAINEN HENKILÖSTÖ, MYÖS OSA-AIKAiset (KAIKKI)

Nimike	Työaika h /vko	Ammatillinen peruskoulutus, tutkinto, oppilaitos ja valmistumisvuosi	Ammatillinen erityiskoulutus / lisäkoulutus, erityisosaaminen (mm. EA, hygieniapassi) ja valmistumisvuosi (myös lääkehoito)	Muuta huomioitavaa

2. TILAPÄINEN HENKILÖSTÖ (KAIKKI)

Nimike	Työaika h / vko	Ammatillinen peruskoulutus, tutkinto, oppilaitos ja valmistumisvuosi	Ammatillinen erityiskoulutus / lisäkoulutus, erityisosaaminen (mm. EA, hygieniapassi) ja valmistumisvuosi (myös lääkehoito)	Muuta huomioitavaa

