**Borgå Lovisa Askola Lappträsk**

## SERVICEPRODUCENTENS PERSONALBLANKETT

(serviceproducenten bör hålla denna personalblankett uppdaterad)

Företagets namn:_____

Serviceproducentens namn:_____ Ansvarspersonens namn: _____

Datum: _____ Ansvarspersonens utbildning:_____

Underskrift:_____ Ansvarspersonens straffregisterutdrag granskat (handik.service):

### 1. ORDINARIE PERSONAL, ÄVEN DELTIDSANSTÄLLDA (ALLA)

| **Namn, kön (M/K)** | **Arbetstid h /vk** | **Yrkesmässig grundutbildning, examen, läroanstalt och utexaminerad år** | **yrkesmässig specialutbildning / extra utbildning och utexaminerad år** | **annat special-kunnande (t.ex. teckenspråk, övrig språkkunskap, läkemedels-utbildning)** | **straffregister-utdraget granskat/datum** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## 2. TILLFÄLLIG PERSONAL (ALLA)

| Namn, kön (M/K) | Arbetstid h /vk | Yrkesmässig grundutbildning, examen, läroanstalt och utexaminerad år | yrkesmässig specialutbildning / extra utbildning och utexaminerad år (även läkemedelsutbildning) | annat specialkunnande (t.ex. teckenspråk, övrig språkkunskap) | straffregister-utdraget granskat/ datum |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |