

Title: ANSTÄLLNINGSAVTAL		Document no: MED97075		Rev: A	
Issued by: Merja Edström	Approved: MED7075	Sign:	Date of issue: 2000-02-14	Valid from:	Page: 1(1)

© BERIFORS AB, Form: BL0001/DOCUMENT WITH HEADER.DOT, File: W:\PERS-AVD\PERSONLIGAMAPPAR\MED\MED DOKUMENT\1997\97075 ANSTÄLLNINGS INTYGTJM.DOC

Anställningsbevis

Arbetsgivarens namn och adress och telefonnr:

Berifors AB

Box 1414

701 14 Örebro 019-673 25 00

Den anställdes namn, adress, telefon:

Torsten Malmgren

Borgmästargatan 2C

713 31 Nora

0587-10983

Bankkonto 5911226255

Tillträdesdag: 000214

Arbetsplats: **Örebro**

Huvudsaklig arbetsuppgift, yrkesbenämning eller tjänstetitel: Dok. Hjälp till OW

Anställningsform

Tillsvidareanställning

Uppsägning anges för arbetare i 11§ anställningsskyddslagen samt för tjänstemän i 11§ i industritjänstemannaavtalet och 5§ trygghetsavtalet.

Tidsbegränsad anställning, dock ej provanställning.

Tidpunkt eller förutsättningar för att den tidsbegränsade anställningen skall upphöra: 000414

Uppsägning av den tidsbegränsade anställningen kan göras i förtid.

Provanställning

Prövtidens längd _____

Uppsägning av provanställningen kan göras före prövtidens utgång. För arbetare gäller vid uppsägning före prövtidens utgång den uppsägningstid anges i 11§ anställningsskyddslagen. Vid uppsägning före prövtidens utgång av provanställning av tjänsteman gäller en månads uppsägningstid från både arbetsgivarens och tjänstemannens sida.

Månadslön 16 000 kr betalas ut en gång per månad.

Övriga villkor enl avtal mellan VF och SIF.

Ovanstående eller annan information enligt 6§ anställningsskyddslagen innebär inte någon inskränkning i arbetsgivarens rätt att ändra anställningsvillkoren.

000214 *Torsten Malmgren* 000214 *Merja Edström*
Datum och den anställdes underskrift Datum och arbetsgivarens underskrift

Datum och underskrift av fackligföreträdare