

Aftale om justering af nødberedskab

Aftalen er gældende fra	Dato
-------------------------	------

Faglig organisation	
Hospital/Institution	
Afdeling/Afsnit	

HVERDAGE	ANTAL		VAGTFORM
Dagtjeneste	Fra	Til	
Aftentjeneste	Fra	Til	
Nattjeneste	Fra	Til	

WEEK-END	ANTAL		VAGTFORM
Dagtjeneste	Fra	Til	
Aftentjeneste	Fra	Til	
Nattjeneste	Fra	Til	

AFDELINGEN/AFSNITET UNDTAGES FRA KONFLIKT
--

Begrundelse for justering af nødberedskab	

Bemærkninger:

Her anføres forhold, der kan betyde at beredskabet kan variere på ugens dage, afhængig af f.eks. antal tjenestemænd m.v., samt evt. bemærkninger om klientantal, patienter m.v.

Navneliste er udleveret til den lokale tillidsrepræsentant

Dato	Underskrift
	Ledelse TR/FTR/Organisation

NÅR AFTALEN ER UNDERSKREVET AF ALLE PARTER SENDES EN KOPI TIL:

Den lokale HR-afdeling